

住宅改修費給付申請書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所
氏名



(対象者との続柄)

次のとおり住宅改修費の給付を申請します。

対象者	氏名			男・女	生年月日	年 月 日生(歳)	
	住所						
	身体障害者手帳	県 第 号		年 月 日交付			
	障害名			障害等級	種 級		
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備考(介護の状況等)		

給付を希望する理由							
改修を行う住宅の住所							
改修内容	区 分			居宅生活動作補助用具			
	1 手すりの取付け	2 床段差の解消	1 便器 2 手すり				
	3 床材の変更	4 扉の取替え	3 スロープ 4 その他()				
5 便器の取替え	6 その他()						
過去の日常生活用具等の給付又は貸与の状況							
区 分		給付形態	給付等年月日		給付等内容		
日常生活用具		給付・貸与	年 月 日				
住宅改修費		給付	年 月 日				
現在の住まいの状況	住宅	1 自宅	借家の場合、貸主の諾否	1 承諾	浴槽	1 和式	1 和式
		2 借家		2 否(いつ承諾を得るか)		2 洋式	
						3 なし	3 携帯用
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助を必要		排 便	1 他人の介助を必要		移 動
		2 清拭のみ			2 便器(携帯用)使用		
		3 入浴、清拭ともしてない			3 自分でできる		1 車いす使用
		4 自分でできる					2 他人の介助を必要(全部・一部)
							3 自分でできる

(注) この申請書には、対象者の扶養義務者の前年分所得税又は前年分市町村民税の課税額を証明する書類(生活保護を受けている人の場合はその証明書)を添付すること。