

住宅改修費給付申請書

年 月 日

六ヶ所村長 殿

申請者

住 所 六ヶ所村字
氏 名
(対象者との続柄) 印

下記により、住宅改修費の給付を申請します。前年の所得状況関係を添付しない場合は、公簿等を確認することに同意します。

対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)		
	住所	六ヶ所村					
	身体障害者手帳番号		第	号	平成	年	月 日交付
	障害名				障害等級	級	
	施設入所希望の有無		希望 (施設)			希望しない	
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備 考 (対象者に対する介護の状況等)		
						
						
						
給付 (貸与) を希望する理由							
改修を行う住宅の住所							
改修工事内容	区 分			居宅生活動作補助用具			
	1 手すりの取付け	2 段差の解消	3 床材の変更	4 扉の取替え	1 便器	2 手すり	3 スロープ
	5 便器の取替え	6 その他 ()		4 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	年 月 日				
住宅改修費		給付	年 月 日				
現在の住居状況	住宅	1 自宅 2 借家	借家の場合貸主諾否	1 承諾 2 否 (いつ承諾を得るか)	浴槽	1 あり 2 なし	便器 1 和式 2 洋式 3 携帯用
現在の介護状況	入浴	1 他人の介助が必要 2 清拭のみ 3 入浴、清拭ともしてない	排便	1 他人の介助が必要 2 便器 (携帯用) 使用 3 自分でできる	移動	1 車いす使用 2 他人の介助が必要 (一部・全部) 3 自分でできる	

(注意) この申請書には、当該身体障害者等の属する世帯の前年度分市町村民税の課税額を証明する書類及び対象となる障害者または障害児の保護者の前年分の収入がわかる書類を添付すること。