

住宅改修費給付申請書

年 月 日

平戸市長 様

申請者

住 所

氏 名 (※)

本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

(給付対象者との続柄)

下記により住宅改修費の給付申請をいたします。
住宅改修費の支給の可否を決定するために、私の世帯住民登録資料、税務資料その他について、関係機関に調査、照会、閲覧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	平戸市					
	障害者種別		県第	号	年 月 日交付		
	障 害 名					障害等級	
	疾 患 名						
	症 状						
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		
給付を希望する理由							
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. 床段差の解消 3. 床材の変更 4. 扉の取替え 5. 便器の取替え 6. その他()			1. 便器 2. 手すり 3. スロープ 4. その他()			
現在の住まいの状況	住 宅	1. 自宅 2. 借家(貸主の諾否)	浴 槽	1. 和式 2. 洋式 3. なし	便 器	1. 和 式 2. 洋 式 3. 携 帯 用	
現在の介護の状況	入 浴	1. 他人の介助を必要 2. 清拭のみ 3. 入浴、清拭ともしていない。 4. 自分でできる。		排 便	1. 他人の介助を必要 2. 便器(携帯用)使用 3. 自分でできる。		
備 考							