

住宅改修費給付申請書

年 月 日

十日町市福祉事務所長 様

申請者 住所

氏名

(対象者との続柄：)

下記により住宅改修費の給付を申請します。

なお、費用負担にかかる所得税額については、貴所にて調査することを承諾します。

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	第 号		年 月 日交付			
	障害名				障害等級	級	
	施設入所希望の有無	希望する(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)		
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
			・ ・				
給付を希望する理由							
改修を行う住宅の所在							
改修工事内容	区 分			居 宅 生 活 動 作 補 助 用 具			
	1 手すりの取り付け 2 段差の解消 3 床又は通路面の材料の変更 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()			
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 2 借 家	借家の場合貸主諾否	1 承 諾 2 否(いつ承諾を得るのか)	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 他人の介助が必要 2 清拭のみ 3 入浴・清拭ともし ていない 4 自分でできる	非 更	1 他人の介助を必要 2 便器(携帯用)使用 3 自分でできる	移 動	1 車いす使用 2 他人の介助を必要 (全部・一部) 3 自分でできる	

※ 添付書類

1. 工事図面
2. 改修工事の見積書
3. 借家の場合は家主の同意書