

様式第1-2号 (第6条関係)

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----------|---------|---------------|----------------|----------------|------------------------|-------------|-------|--|---|--|--|
| 七ヶ浜町障害者等住宅改修費給付申請書 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 七ヶ浜町長 殿 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 申請者 | | | | | |
| | | | | | | | 住所 | | | | | |
| | | | | | | | 氏名 | | | 印 | | |
| | | | | | | | (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 | | | | | | | | | | | |
| | 身体障害者手帳番号 | 県第 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 (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 (介護者に対する介護の状況等) | | | | | | |
| | ----- | | | | | | | | | | | |
| | ----- | | | | | | | | | | | |
| | ----- | | | | | | | | | | | |
| 給付を希望する理由 | | | | | | | | | | | | |
| 改修を行う住宅の住所 | | | | | | | | | | | | |
| 改修工事内容 | 区 分 | | | | | 居宅生活動作補助 | | | | | | |
| | 1 手すりの取付け | 6 その他 | | | | 1 便器 | | | | | | |
| | 2 床段差の解消 | () | | | | 2 手すり | | | | | | |
| | 3 床材の変更 | | | | | 3 スロープ | | | | | | |
| | 4 扉の取替え | | | | | 4 その他 | | | | | | |
| | 5 便器の取替え | | | | | () | | | | | | |
| 過去の日常生活用具等の給付の状況 | | | | | | | | | | | | |
| | 区 分 | 給付等年月日 | | | | 給付等内容 | | | | | | |
| | 日常生活用具 | 年 月 日 | | | | ----- | | | | | | |
| | 住宅改修費 | 年 月 日 | | | | ----- | | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | 住 宅 | 1 自 宅 | 借家の場合の貸主の承諾 否 | 1 承諾 | 浴 槽 | 1 和 式 | 便 器 | 1 和 式 | | | | |
| | | 2 借 家 | | 2 否 (いつ承諾を得るか) | | 2 洋 式 | | 2 洋 式 | | | | |
| | | | | | | 3 なし | | 3 携帯用 | | | | |

| | | | | | | |
|------------------|--------|--|--------|--|--------|---|
| 現在の 介護の 状況 | 入 浴 | 1 他人の介助が必要 2 清拭のみ 3 入浴・清拭ともし ない。 4 自分でできる。 | 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) 工事見積書及び工事図面等工事の内容がわかる書類を添付してください