様式第１号（第５条関係）

住宅改修費給付申請書

年　月　日

　伊達市福祉事務所長

申請者住所

氏名　　　　　　　　　　　印

（給付対象者との続柄:　　　　　）

　住宅改修費の給付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給付対象者 | | 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | |  | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | 男・女 | | 年　月　日生(　　歳) | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | | | | | | | 第　　　号 | | | | | | | 年　　月　　日交付 | | | | | |
| 障害名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 級 |
| 住居の状況 | | | | 住  宅 | | | １自宅  ２借家 | | | | 浴  槽 | １和式　３なし  ２洋式 | | | | | | 便  器 | １和式　３携帯用  ２洋式 | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 移動 | | １車いす使用　　　　　２他人の介助を必要(一部・全部)  ３自分でできる | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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(　　　　　　　　　　　) | | | | | | | |
| 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 | | | | |  | | | | | | |

※添付書類：改修工事見積書、工事図面