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