

様式第2号（第5条関係）

住宅改修費給付申請書									
西条市長 殿			(申請者) 住所 氏名 電話番号 ( ) ⑨						
			年 月 日						
<p>下記のとおり住宅改修費の給付申請をいたします。 住宅改修費給付の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。</p>									
対象者	住所								
	ふりがな氏名								
	生年月日	年 月 日	性別		電話				
身体障害者手帳 障害名	手帳番号	第	県号	交付年月日	年 月 日				
	障害種別				障害等級	級			
疾患名									
該当する所得区分		生活保護 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上							
生活保護への移行予防措置に関する認定		<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。							
給付を希望する理由									
改修を行う住宅の住所									
改修内容	区分				居宅生活動作補助用具				
	1 手すりの取付け	5 便器の取替え	1 便器						
	2 床段差の解消	6 その他 ( )	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 ( )						
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	借家の場合 貸主許諾	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	
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助を必要	排便	1 他人の介助を必要	移動	1 車いす使用			
		2 清拭のみ		2 便器(携帯用)使用		2 他人の介助を必要 (一部、全部)			
		3 入浴、清拭ともしていない		3 自分でできる		3 自分でできる			
備考									