

住宅改修費給付申請書

申請日		年	月	日
宇部市福祉事務所長 様				
(申請者)				
住所				
氏名				
個人番号				
T E L				
給付対象者との続柄				
下記により住宅改修費の給付を申請します。				
住宅改修費給付決定のため、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。				

対 象 者	氏名		生年月日	(歳)		
	住所					
	障害者手帳	都 道 府 県 第 号		年 月 日 交付		
	障害名		障害等級			
	疾患名	(障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載すること)				
給付を希望する理由						
※できるだけ詳しく記入してください						
改修を行う住宅の住所						
業者の名称・所在地・連絡先						
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 4 扉の取替え			1 便器 4 その他		
	2 段差の解消 5 便器の取替え (和式→洋式)			2 手すり ()		
	3 床材の変更 6 その他 ()			3 スロープ		
現在の住まいの状況	住 宅	1 自宅 2 借家 (貸主の承諾 有 無)	浴 槽	1 和式 3 なし 2 洋式	便 器	1 和式 3 携帯用 2 洋式
現在の介護の状況 (入浴・排便・移動等)						
備 考						

※ 申請の際に住宅改修前の写真・工事図面が必要となります。

生活保護への移行予防措置に関する認定	☐ 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。
--------------------	--

受付職員記入欄

該当所得区分	生活保護 ・ 低所得 1 ・ 低所得 2 ・ 一般 ・ 一定所得以上			
・ 介護保険 受給 非該当 無関係 ・ 自宅 入所 入院	・ 新規 ・ 以前給付あり (年 月 日)	・ 同一月申請 有 無 ・ 同一月同一世帯申請 有 無し	・ 3 歳以上 ・ 学齢児 ・ 者 (18歳以上)	・ 見積連絡済 (/) ・ 給付券発送 (/)