

第16号様式

住宅改修費給付申請書

〇年 〇月 〇日

香取市長 様

申請者 住所 香取市佐原口 2 1 2 7
氏名 香取 太郎
(署名又は記名押印)
給付対象者との続柄 本人
電話番号 0478-54-1111

氏名（代筆の場合は押印）を記入してください。

次のとおり住宅改修費の給付を申請します。
住宅改修費の給付決定のため、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、閲覧をすることを承諾します。

対 象 者	氏 名	香取 太郎					生年月日	〇年 〇月 〇日 (〇歳)					
	住 所	香取市佐原口 2 1 2 7											
	個 人 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
	身体障害者手帳番号	〇〇第〇〇〇〇〇号					〇年 〇月 〇日交付						
	障害名	〇〇機能障害 (〇級)					障害等級	〇種〇級					
	疾患名												
給 付 を 希 望 す る 理 由		手すりの取り付けにより移乗が自立するため											
改 修 を 行 う 住 宅 の 住 所		香取市〇〇 1 番地 2											
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 ()							
現 在 の 住 ま い の 状 況	住 宅	1 自宅 ② 借家		借家の 場合貸 主諾否	① 承諾 2 否		便 器	1 和式 2 洋式 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					