

第17号様式（第43条）

住宅改修費給付申請書

令和 〇年 〇月 〇日

香取市福祉事務所長 様

申請者 住 所 香取市〇〇1番地2

氏名(代筆の場合は押印)
を記入してください。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

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	<input checked="" type="radio"/> 男・女	生年月日	〇〇年 〇月 〇日 (〇〇歳)
	住所	香取市〇〇1番地2			
	身体障害者手帳番号	千葉県第123456号	〇〇年 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		
	<input checked="" type="radio"/> 1 手すりの取付け 3 床材の変更 5 便器の取替え 6 その他 ()	2 床段差の解消 4 扉の取替え	1 便器 3 スロープ 4 その他 ()	2 手すり	
現在の住まいの状況	住 宅	<input checked="" type="radio"/> 1 自宅 <input checked="" type="radio"/> 2 借家	借家の場合貸主諾否	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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