様式第20号（第23条関係）

|  |
| --- |
| 　 |
| 　 | 住宅改修費給付申請書年　　月　　日　　　　十和田市福祉事務所長　　　　様申請者　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　個人番号(対象者との続柄)　　　　　　　　次のとおり、住宅改修費の給付を申請します。 | 　 |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 　　年　月　日　(　歳) |
| 個人番号 |  |
| 住所 | 　 |
| 身体障害者手帳番号 | 県第　　号 | 年　月　日交付　 |
| 障害名 | 　 | 障害等級 | 級 |
| 世帯の状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考(対象者に対する介護の状況等) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 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 | 給付年月日 | 給付等内容 | 　 |
| 日常生活用具 | 年　　月　　日 | (例)　湯沸器、特殊マット |
| 住宅改修費 | 年　　月　　日 | (例)　手すりの取付け |
| 　 |
| 現在の住まい状況 | 住宅 | 1　自宅2　借家3　借間 | 借家、借間の場合貸主諾否 | 1　承諾2　否(承諾を得られる時期　　　　　　頃) | 浴槽 | 1　あり2　なし | 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 |
| 　 |