様式第1号の3(第6条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 住宅改修費給付申請書  年　　月　　日  　赤磐市社会福祉事務所長　　　　様  申請者  住所  氏名  (対象者との続柄)  　次によ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　日生(　歳) | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手帳番号 | | | | | | | 県第　　　　号 | | | | | | | | | 年　　　月　　　日交付 | | | | | | | |
| 障害名等 | | | | |  | | | | | | | | | | | 障害等級 | | | |  | | | |
| 施設入所希望の有無 | | | | | | | | | 希望(　　　　　　　　　　施設)　　希望しない | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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(いつ承諾を得るか) | | | | | 浴槽 | 1　和式  2　洋式  3　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　他人の介助が必要  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 | | |