

様式第 10 号(別記 4 の 7 関係)

志賀町住宅改修費給付申請書									
								年 月 日	
(あて先) 志賀町長様					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								
	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			
	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 手すり取付け	2 床段差の解消			1 便器	2 手摺			
	3 床材の変更	4 扉の取替え			3 スロープ				
	5 便器の取替え	6 その他( )			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		給付形態		給付等年月日		給付等内容			
日常生活用具		給付・貸与		年 月 日					
住宅改修		給 付		年 月 日					
現在の住まい状況	住宅	1 自宅 2 借家	借家の場合 家主諾 否	1 承諾 2 否( )	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 車椅子使用 2 他人の介助を必要(一部・全部) 3 自分でできる	
(注意) この申請書には、当該身体障害者等の属する世帯の前半分所得税又は当該年度町民税の課税額を証明する書類を添付すること。									