

住宅設備改善費給付申請書

平成 年 月 日

青 梅 市 長 殿

申請者 住 所

氏 名

印

(給付対象者との続柄)

電話番号 ()

下記のとおり重度身体障害者(児)住宅設備改善費の給付を申請します。

身体障害者帳	氏名		生年月日	年	月	日
	番号	都道府県	号	交付年月日	平成	年 月 日
	住所					
	障害名		等級	種 級		
給付申請の内容	中規模改修	改善する内容				
	屋内移動設備	1.取付型	ア.電動	附属器具		
	機器本体	2.簡易設置型	イ.半電動 ウ.手動	レール	直線 M× 曲線 R /	本 本
		機種名()	設置工事費 (対象経費のみ)	円		
日常生活の状況	屋内移動	1.全面介助	2.一部介助	3.自立	自助具等使用状況	
	ベッドの乗降	1.全面介助	2.一部介助	3.自立		
	入浴	1.全面介助	2.一部介助	3.自立		
	排便	1.全面介助	2.一部介助	3.自立	調理	1.不可 2.一部可能
介護の状況	介護者(家族等)	氏名				
		続柄				
		介護の状況				
	介護者(家族外)	家族奉仕員の派遣状況				
		家事援助者の派遣状況				
家屋の状況	所有区分等	1.自家 2.借家(設置に係る貸主の承諾の有無 1.有 2.無)				
	建物の種別	1.一戸建 2.集合住宅(公営・民営)				
	構造	1.木造 2.鉄筋・鉄骨 3.その他()				
	規模	面積	m ²	部屋数	室	
	設備	浴槽	1.和式 2.洋式 3.無	便器	1.和式 2.洋式 3.携帯用	
申請理由及び給付上特に希望する事項						

記入上の注意事項

1. 記入式でない欄は、該当するものの番号又は記号を でかこんでください。
2. 入院加療中の給付対象者は、退院可能時期を申請理由欄に記入するとともに、医師の診断書を添付してください。
添付書類 1. 工事計画書
2. 見積書
3. 家屋所有書又は管理者の承諾書及び賃貸契約書(自己家屋所有者以外)