

会津坂下町住宅改修費給付申請書

会津坂下町長 様												年 月 日			
申請者 (署名又は記名押印)												住所			
氏名												Ⓜ			
(対象者との続柄)															
電話												( )			
会津坂下町地域生活支援事業実施規則第38条の規定により、下記のとおり申請します。 この申請に係る支給申請の決定のため、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、閲覧することを承諾します。															
対象者	住所		<input type="checkbox"/> 申請者に同じ												
	フリガナ氏名		<input type="checkbox"/> 申請者に同じ										性別	男・女	
	個人番号														
	生年月日		年 月 日 ( 歳)			電話		( )							
保護者氏名 (対象者が18歳未満の場合)												続柄			
保護者個人番号															
障がい等	<input type="checkbox"/> 障害者手帳		手帳番号		( ) 第 号										
			交付年月日		年 月 日			障害等級		級					
			障がいの内容												
	<input type="checkbox"/> 難病等		証明資料		<input type="checkbox"/> 特定疾患医療受給者証 <input type="checkbox"/> 特定疾患登録者証 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> その他 ( )										
疾患名															
世帯状況	氏名		対象者との続柄		生年月日			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		<input type="checkbox"/> 申請者に同じ													
工事内容	区分				住宅生活動作補助用具										
	1 手すりの取付け		2 床段差の解消		1 便器		2 手すり		3 スロープ 4 その他 ( )						
3 床材の変更		4 扉の取替え													
5 便器の取替え		6 その他 ( )													
現在の住居の状況	住 宅	1 自宅		借家の場合		1 承諾		浴 槽	1 和式		便 器	1 和式			
		2 借家		貸主諾否		2 否			2 洋式			2 洋式			
						(いつ承諾を得るか)		3 なし		3 携帯用					
現在の介護の状況	入 浴	1 他人の介助が必要		排 便	1 他人の介助を必要		移 動	1 車いす使用							
		2 清拭のみ			2 便器(携帯用)使用			2 他人の介助を必要 (一部・全部)							
		3 入浴、清拭ともしていない		3 自分でできる		3 自分でできる									
		4 自分でできる													
該当する所得区分		生活保護 ・ (低所得1・低所得2) ・ 一般 ・ 一定所得以上													
生活保護への移行予防措置に関する認定		<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防 (定率負担減免措置) を希望します。													

注 この申請書には、住宅改修の見積書を添付すること。