

様式第1号の2(第3条関係)

京丹波町障害児(者)住宅改修費給付申請書							
京丹波町長 様						年 月 日	
申請者 住所 京丹波町							
氏名						Ⓜ	
(給付対象者との続柄) 電話・FAX							
下記により、住宅改修費の給付を申請します。							
記							
対象者	氏名			男・女	生年月日	年 月 日生	
	住所	京丹波町					
	手帳の交付状況	身体・療育	京都府 第 号		年 月 日交付		
		障害名				障害等級	
	疾患名						
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 段差の解消	3 床又は通路面の材料の変更	4 扉の取替え	1 便器	2 手すり	3 スロープ
	5 便器の取替え	6 その他()			4 その他()		
現在の住まいの状況	住宅	1 自宅	浴槽	1 和式	便器	1 和式	2 洋式
		2 借家 (貸主の諾否) 承諾・否		2 洋式		2 洋式	
		3 その他 ()		3 その他 ()			
		4 なし		4 なし			
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助を必要	排便	1 他人の介助を必要	移動	1 車いす使用	2 他人の介助を必要 (一部・全部)
		2 清拭のみ		2 便器(携帯用)を使用		2 他人の介助を必要	
		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					
		5 その他()					
備考							