様式第1号（第5条）関係

住宅改修費給付申請書

年　　月　　日

西原町長　　様

居住地
申請者　氏　名
対象者との続柄（　　）
電話番号　（　　）

住宅改修費費の給付を申請します。

記

対象者	氏　名		生年月日	昭・平　年　月　日生	
	居住地				
	障害者手帳	沖縄県　第　号		障害等級	種　級
	障害名				

世帯の状況	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	

改修工事内容	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 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

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	
住宅改修費	給　付	年　月　日	

現在の住いの状況	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　あり 2　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　他人の介助を必要 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			

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
備　考	

注　この申請書には、次の書類を添付すること。
（1）　身体障害者手帳の写し
（2）　住宅改修の見積書