別記第1号様式(第4条関係)

日常生活用具(住宅改修費)給付(貸与)申請書

年　　月　　日

　串本町長　様

(申請者)　住所

氏名　　　　　　　　　　印

対象者との続柄　(　　　)

電話番号

　次により、日常生活用具(住宅改修費)の給付(貸与)を申請します。

　なお、日常生活用具(住宅改修費)の給付(貸与)の決定のため、私の世帯の住民登録資料、課税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 | フリガナ  氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | 男女 | 電話番号 | | | | |  | | | | |
| 手帳番号 | | 第　　　 　号 | | | | | | | 交付日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 障害種別 | | 種 | | | | | | | 障害等級 | | | | | | 級 | | | | |
| 障害名  又は  疾患名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | | | 職業 | | | | | 備考 | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 用具の給付(貸与)及び住宅改修を希望する理由 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | | | | 住宅 | 1　持ち家  2　借家(貸主の諾否)  　　(承諾・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　車いす使用  2　他人の介助が必要  　(一部、全部)  3　自分でできる | | |
| 給付(貸与)用具の名称及び住宅改修内容 | | | |  | | | | | | | | 希望する型式、規模等 | | | | | |  | | |
| 寝たきりになった原因 | | | | 1　脳性マヒ　　　　2　脳卒中　　　　3　脊椎損傷・頚椎損傷  4　その他(　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現況 | | 動作 | | 1　自力で立ち上がり移動できる  2　自力で立ち上がり移動できない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 排便 | | 1　便意を訴える　　　　2　便意を訴えない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊住宅改修費給付の場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所要経費 | | 円 | | |
| 工事着工予定日 | | 年　　月　　日 | 工事完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 身体の状況 | 体型 | 1　普通　2　痩身　3　肥満(身長　　cm　体重　　g) | | |
| 視力 | 1　普通　2　大きな字なら見える　3　ほとんど見えない　4　全盲 | | |
| 聴力 | 1　普通　2　聞こえにくい　3　ほとんど聞こえない　4　不明 | | |
| 言語 | 1　普通　2　あまり話せない　3　ほとんど話せない　4　話さない | | |
| 麻痺 | 1　無　2　有(部位；右・左上肢　　　右・左下肢) | | |
| 床ずれ | 1　無　2　有(部位；　　　　大きさ；　　　　) | | |
| 日常生活動作の状況 | 食事 | 1　自分で可(箸・スプーン)　2　一部介助(箸・スプーンおにぎり等手で握って食べる)　3　一部介助(こぼす・時間がかかる)　4　全介助 | | |
| 入浴 | 1　自分で可　2　一部介助(入浴前後の介助・入浴中の介助)　3　全介助 | | |
| 着脱衣 | 1　自分で可　2　一部介助　3　全介助 | | |
| 排泄 | 1　自分で可(自立・ポータブル使用)　2　一部介助(トイレまで用具準備)　3　全介助〔おむつ(昼夜・夜のみ)ポータブル　カテーテル〕 | | |
| 歩行 | 1　自分で可　2　足下不安定　＊車椅子使用〔有・無(可・否)〕  3　一部介助(杖・つかまり歩き・歩行器)　4　全介助 | | |
| 行動範囲 | 1　一人で外出できる　2　自宅のまわり　3　室内のみ　4　床の上 | | |
| 床上動作 | 1　正座　2　腰掛け、脚投げ出し　3　座位介助　4　寝返り(可・否) | | |

(必要書類)　工事見積書、図面及び着工前写真

別記第1号様式(第4条関係)

【記入例】（日常生活用具）

日常生活用具(住宅改修費)給付(貸与)申請書

△△年△△月△△日

　串本町長　様

(申請者)　住所　　串本町串本△△△番地

氏名　　　串本　太郎　　印

　対象者との続柄　(　本人　)

電話番号　　　○○－○○○○

　次により、日常生活用具(住宅改修費)の給付(貸与)を申請します。

　なお、日常生活用具(住宅改修費)の給付(貸与)の決定のため、私の世帯の住民登録資料、課税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 | フリガナ  氏名 | | クシモト　タロウ  串本　太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒△△△△  　串本町串本△△△番地 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | △△年△△月△△日 | | | | | | | 男女 | 電話番号 | | | | | ○○－○○○○ | | | | |
| 手帳番号 | | 和歌山県　第△△△号 | | | | | | | 交付日 | | | | | | △△年△△月△△日 | | | | |
| 障害種別 | | ２　種 | | | | | | | 障害等級 | | | | | | ４　級 | | | | |
| 障害名  又は  疾患名 | | 直腸機能障害　　膀胱機能障害 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | | | 職業 | | | | | 備考 | |
| 串本　花子 | | | | | 妻 | | △. △. △ | | | | | | 無職 | | | | |  | |
| 串本　一郎 | | | | | 子 | | △. △. △ | | | | | | 会社員 | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 用具の給付(貸与)及び住宅改修を希望する理由 | | | | | 直腸機能障害のためストーマ装具が必要 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | | | | 住宅 | 1　持ち家  2　借家(貸主の諾否)  　　(承諾・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　車いす使用  2　他人の介助が必要  　(一部、全部)  3　自分でできる | | |
| 給付(貸与)用具の名称及び住宅改修内容 | | | | ストーマ装具（消化器系） | | | | | | | | 希望する型式、規模等 | | | | | | 6ヶ月 | | |
| 寝たきりになった原因 | | | | 1　脳性マヒ　　　　2　脳卒中　　　　3　脊椎損傷・頚椎損傷  4　その他(　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現況 | | 動作 | | 1　自力で立ち上がり移動できる  2　自力で立ち上がり移動できない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 排便 | | 1　便意を訴える　　　　2　便意を訴えない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊住宅改修費給付の場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所要経費 | | 円 | | |
| 工事着工予定日 | | 年　　月　　日 | 工事完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 身体の状況 | 体型 | 1　普通　2　痩身　3　肥満(身長　　cm　体重　　g) | | |
| 視力 | 1　普通　2　大きな字なら見える　3　ほとんど見えない　4　全盲 | | |
| 聴力 | 1　普通　2　聞こえにくい　3　ほとんど聞こえない　4　不明 | | |
| 言語 | 1　普通　2　あまり話せない　3　ほとんど話せない　4　話さない | | |
| 麻痺 | 1　無　2　有(部位；右・左上肢　　　右・左下肢) | | |
| 床ずれ | 1　無　2　有(部位；　　　　大きさ；　　　　) | | |
| 日常生活動作の状況 | 食事 | 1　自分で可(箸・スプーン)　2　一部介助(箸・スプーンおにぎり等手で握って食べる)　3　一部介助(こぼす・時間がかかる)　4　全介助 | | |
| 入浴 | 1　自分で可　2　一部介助(入浴前後の介助・入浴中の介助)　3　全介助 | | |
| 着脱衣 | 1　自分で可　2　一部介助　3　全介助 | | |
| 排泄 | 1　自分で可(自立・ポータブル使用)　2　一部介助(トイレまで用具準備)　3　全介助〔おむつ(昼夜・夜のみ)ポータブル　カテーテル〕 | | |
| 歩行 | 1　自分で可　2　足下不安定　＊車椅子使用〔有・無(可・否)〕  3　一部介助(杖・つかまり歩き・歩行器)　4　全介助 | | |
| 行動範囲 | 1　一人で外出できる　2　自宅のまわり　3　室内のみ　4　床の上 | | |
| 床上動作 | 1　正座　2　腰掛け、脚投げ出し　3　座位介助　4　寝返り(可・否) | | |

(必要書類)　工事見積書、図面及び着工前写真

別記第1号様式(第4条関係)

【記入例】（住宅改修費）

日常生活用具(住宅改修費)給付(貸与)申請書

△△年△△月△△日

　串本町長　様

(申請者)　住所　　串本町串本△△△番地

氏名　　　串本　太郎　　印

　対象者との続柄　(　本人　)

電話番号　　　○○－○○○○

　次により、日常生活用具(住宅改修費)の給付(貸与)を申請します。

　なお、日常生活用具(住宅改修費)の給付(貸与)の決定のため、私の世帯の住民登録資料、課税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 | フリガナ  氏名 | | クシモト　タロウ  串本　太郎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | | 〒△△△△  　串本町串本△△△番地 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | | △△年△△月△△日 | | | | | | | 男女 | 電話番号 | | | | | ○○－○○○○ | | | | |
| 手帳番号 | | 和歌山県　第△△△号 | | | | | | | 交付日 | | | | | | △△年△△月△△日 | | | | |
| 障害種別 | | １　種 | | | | | | | 障害等級 | | | | | | １　級 | | | | |
| 障害名  又は  疾患名 | | 左上機能全廃、　左下肢機能全廃 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | | | 職業 | | | | | 備考 | |
| 串本　花子 | | | | | 妻 | | △. △. △ | | | | | | 無職 | | | | |  | |
| 串本　一郎 | | | | | 子 | | △. △. △ | | | | | | 会社員 | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |  | | | | | |  | | | | |  | |
| 用具の給付(貸与)及び住宅改修を希望する理由 | | | | | 浴室を改修し、自宅で入浴できるようにしたい | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | | | | 住宅 | 1　持ち家  2　借家(貸主の諾否)  　　(承諾・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　車いす使用  2　他人の介助が必要  　(一部、全部)  3　自分でできる | | |
| 給付(貸与)用具の名称及び住宅改修内容 | | | | 浴槽交換、手すり設置、洗い場の床材変更 | | | | | | | | 希望する型式、規模等 | | | | | |  | | |
| 寝たきりになった  原因 | | | | 1　脳性マヒ　　　　2　脳卒中　　　　3　脊椎損傷・頚椎損傷  4　その他(　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現況 | | 動作 | | 1　自力で立ち上がり移動できる  2　自力で立ち上がり移動できない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 排便 | | 1　便意を訴える　　　　2　便意を訴えない | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊住宅改修費給付の場合

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所要経費 | | ○○○,○○○円 | | |
| 工事着工予定日 | | △△年△△月△△日 | 工事完了予定日 | △△年△△月△△日 |
| 身体の状況 | 体型 | 1　普通　2　痩身　3　肥満(身長　　cm　体重　　g) | | |
| 視力 | 1　普通　2　大きな字なら見える　3　ほとんど見えない　4　全盲 | | |
| 聴力 | 1　普通　2　聞こえにくい　3　ほとんど聞こえない　4　不明 | | |
| 言語 | 1　普通　2　あまり話せない　3　ほとんど話せない　4　話さない | | |
| 麻痺 | 1　無　2　有(部位；右・左上肢　　　右・左下肢) | | |
| 床ずれ | 1　無　2　有(部位；　　　　大きさ；　　　　) | | |
| 日常生活動作の状況 | 食事 | 1　自分で可(箸・スプーン)　2　一部介助(箸・スプーンおにぎり等手で握って食べる)　3　一部介助(こぼす・時間がかかる)　4　全介助 | | |
| 入浴 | 1　自分で可　2　一部介助(入浴前後の介助・入浴中の介助)　3　全介助 | | |
| 着脱衣 | 1　自分で可　2　一部介助　3　全介助 | | |
| 排泄 | 1　自分で可(自立・ポータブル使用)　2　一部介助(トイレまで用具準備)　3　全介助〔おむつ(昼夜・夜のみ)ポータブル　カテーテル〕 | | |
| 歩行 | 1　自分で可　2　足下不安定　＊車椅子使用〔有・無(可・否)〕  3　一部介助(杖・つかまり歩き・歩行器)　4　全介助 | | |
| 行動範囲 | 1　一人で外出できる　2　自宅のまわり　3　室内のみ　4　床の上 | | |
| 床上動作 | 1　正座　2　腰掛け、脚投げ出し　3　座位介助　4　寝返り(可・否) | | |

(必要書類)　工事見積書、図面及び着工前写真