様式第１３号（第３５条関係）

　　年　　月　　日

住宅改修費給付申請書

小野町長　様

申請者

住　所

氏　名 ○印

(支給対象者との続柄)

電話番号

　下記により 住宅改修費 の給付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏　名 | | |  | | | | | | 男・女 | | | 生年月日 | | | 年 月 日 生 ( 歳) | | | | |
| 住　所 | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害者手帳等の種別等 療　育手帳等の種別等 | | | | | | | 第 号 ( 　　 年 月 日 交付) 　種　級  第 号 ( 　　 年 月 日 交付) | | | | | | | | | | | | |
| 障害内容 | | | | | | | 肢体不自由　視覚障害　聴覚障害　内部障害　その他（　　 ） | | | | | | | | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏　　名 | | | | | | 対象者との続柄 | | | 生年月日 | | | | 職　業 | | | 備　考  （対象者に対する介護の状況等） | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |
| 支給を希望する理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | | | | | | 住  宅 | 1 自宅  2 借家（貸主の諾否） | | | | | 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 他人の介助を必要  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 | |
| 支給を受けたい用具 の名称 | | | | |  | | | | | | | | 希望する型式、規模等 | | | | | |  | |
| 支給上特に希望する 事項 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　　　　　　考 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

（注意）　この申請書には、対象者の扶養義務者の前年度分所得税または前年度分町民税の

　　　　課税額を証明する書類を添付すること。