

第2号様式(第4条)

習志野市地域生活支援事業(居宅生活動作補助用具)申請書

年 月 日

習志野市長 宛て

申請者
住 所
氏 名
個人番号
電 話

習志野市地域生活支援事業実施規則第4条の規定により、習志野市地域生活支援事業の利用を受けたいので、次のとおり申請します。

対象者	氏名			生年 月日	年 月 日			
	住所							
	個人番号							
	身体障害者 手帳番号	県 第 号		年 月 日交付				
給付を希望する理由								
改修を行う 自宅の住所								
改修 内容 工事 内	区 分			居宅生活動作補助用具				
	1 手すりの取り付け 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 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()				
ま い の 状 況 住 宅	住 宅	1 自宅	合 借 家 主 の 場 合 借 主 の 場 合	1 承諾	浴 槽	1 和式	便 器	1 和式
		2 借家		2 否 (いつ承諾を得るか)		2 洋式		2 洋式
護 の 状 況 介 入	入 浴	1 他人の介助が必要		排 便	1 他人の介助が必要		移 動	1 車いす使用
		2 清拭のみ			2 便器(携帯用)使用			2 他人の介助が必要 (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						

同意書

申請内容を審査する際に、申請者の属する世帯の個人住民税の課税台帳情報を取得することに同意します。

申請者 氏名 _____ 印

世帯員 氏名 _____ 印

(自署した場合は、押印を省略できます。)