第１号様式（第10条関係）

**高齢者自立支援住宅改修給付申請書**

練馬区長 殿

下記のとおり、自立支援住宅改修給付を受けたく申請します。

申請に当たり区長が必要と認めるときは、区が介護保険法による要介護（支援）認定状況、生活保護受給者および中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律（平成6年法律第30号）による被支援者であること、ならびに老齢福祉年金受給者である方の世帯全員の課税状況について確認を行うことについて同意します。

　　年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 電話　　　　　　　　 |
| 氏名 (利用者からみた続柄 ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 利 用 者 | 住所 練馬区 電話ﾌﾘｶﾞﾅ氏名 　　 明 大 昭 年 月 日(　　歳) |
| 身 体　の 状 況　等 | 歩行 （自己・補助・介護）食事 （自己・補助・介護）トイレ（自己・補助・介護）入浴 （自己・補助・介護）着替え（自己・補助・介護）車いすの使用　あり・なし認知症　あり・なし要介護認定結果要支援（ 　） 要介護（ 　）非該当　 未申請生活保護受給　　あり・なし | 家 族 の 状 況 |  | 氏 名 | 続柄 | 年齢 |
| １ | 　　　　　　　　 | 　 | 　 |
| ２ | 　　　　　　　　 | 　 | 　 |
| ３ | 　　　　　　　　 | 　 | 　 |
| ４ | 　　　　　　　　 | 　 | 　 |
| ５ | 　　　　　　　　　 | 　 | 　 |
| ６ | 　　　　　　　　　 | 　 | 　 |
| 担当の介護支援専門員 | 　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住 宅 | 自家 借家（家主の承諾 済み・これから） |
| 申請理由（病名、困っていること、昇降機(階段)、ホームエレベーター申請の場合は１階に居住できない理由など）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住 宅 改 修 | 浴室 トイレ 玄関 台所 居室 廊下（どのように改修したいか）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |