

## 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。

申請にあたり、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在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 <span style="float: right;">（利用者からみた続柄）</span>	

利用者	住所	練馬区		電話			
	フリガナ						
	氏名			明大昭	年	月	日（歳）
	身体 の 状 況 等	家族 の 状 況	歩行（自己・補助・介護）		氏名	続柄	年齢
			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）							
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						
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）						