

様式第 1 号（第 5 関係）

年 月 日

北上市長 様

申請者 住所
氏名
(対象者との続柄)
電話番号

障害者等日常生活用具購入費（住宅改修費）助成申請書

次のとおり、日常生活用具購入費（住宅改修費）の助成を申請します。

対 象 者	氏 名	個人番号：		生 年 月 日	年 月 日			
	住 所					男・女		
	身体障害者手帳	県第	号	年 月 日交付				
	療 育 手 帳	第	号	年 月 日交付				
	障害又は疾患名				等 級			
助 成 を 希 望 す る 用 具								
助 成 を 希 望 す る 理 由								
希 望 す る 業 者 名								
助 成 を 希 望 す る 改 修 工 事 内 容	区 分				居宅生活動作補助用具			
	1 手すりの取付け 3 材料の変更 5 便器の取替え 6 その他()	2 段差の解消 4 扉の取替え	1 便器 2 手すり 3 スロープ 4 その他()					
現在の住まい の 状 況	住 宅	1 自宅 2 借家	借 家 の 場 合 貸 主 諾 否	1 承諾 2 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 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 介助が必要 2 携帯用を使用 3 自分でできる		移 動	1 車いす使用 2 介助が必要 3 自分でできる