

高齢者福祉住環境整備相談・改修等給付申請書

(※は、設備改修給付の場合のみ記入)

フリガナ		介護保険 被保険者 番 号							
被保険者氏名		保険料段階	第		段階				
生年月日	明・大・昭 年 月 日生 ( 歳)								
※ 介護度に○	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5								
改修予定住宅 の所在地	〒 千代田区								
改修工事・ 購入の内容 (該当箇所に○)	<b>【予防給付】</b> 1 手すりの取付け 2 段差の解消 3 滑り防止及び移動の円滑化等のための床材等の変更 4 引き戸等への扉の取替え 5 洋式便器等への便器の取替え 6 上記の付帯工事 7 福祉用具(すのこ、浴用椅子、浴槽台、バスボード、トイレ用手すり)の購入				<b>【設備給付】</b> 1 浴槽の取替え等 2 流し・洗面台の取替え等 3 便器の洋式化等 4 階段昇降機設置工事 5 ホームエレベーター設置工事 6 IHクッキングヒーターの設置等 7 福祉用具(卓上用IHクッキングヒーター)の購入(本体費用のみ)				
<申請理由>									
年 月 日									
千代田区長 様 上記のとおり、高齢者福祉住環境整備改修等給付を申請します。									
申請者	住所 〒	電話番号							
	氏名	(続柄)							
同 意 書									
私は、高齢者福祉住環境整備改修等給付について、必要な説明を受けました。また、私の住宅の改修等を行うために必要な情報を区がアドバイザー等に提供し、改修等の為に必要な調査書の内容を事業者へ提供することに同意いたします。									
年 月 日									
被保険者本人氏名									