

## 日常生活用具・住宅設備改善費・福祉電話《給付・貸与》申請書

年 月 日

（あて先）新宿区長

申請者氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

本人と申請者の続柄 \_\_\_\_\_

次のとおり《日常生活用具・住宅設備改善費・福祉電話》の《給付・貸与》を申請します。

本人(利用者)	氏名			生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日生
	居住地							
障害者等 (手帳)	身体障害者	身体障害者 手帳	都道府県 第 号		大正 昭和 平成	年	月	日交付
							等級	種 級
	知的障害者	愛の手帳	東京都第 号	大正 昭和 平成	年	月	日交付	程度
	精神障害者	精神障害保健 福祉手帳			難病患者等			
現在の住まい の状況								
申請事項	用具の品目			希望する型式				
	改善の品目			改善する内容				
希望する業者	名称							
	所在地							
	電話							
申請理由等								
記入上の注意事項等 1 改善する内容欄は、工事する内容を簡単に記入すること。 2 住宅設備改善を申請するものは、別に工事計画書、工事見積書、家屋所有者の承諾書を添付すること。 3 入院加療中のものにあつては退院可能時期を申請理由欄に記入するとともに医師の診断書を添付すること。 4 医師の診断書あるいは意見書提出を対象者の要件とする場合は当該書類を添付すること。								

\*見積書の手配について・・・ 本人・家族が行う / 区が行う

|

|

|