

日常生活用具・住宅設備改善費・福祉電話申請書

年 月 日

新宿区長 宛て

申請者氏名	
個人番号	
住 所	
電 話 番 号	
本人と申請者の続柄	

下記のとおり申請します。

本人 (利用者)	氏名							生年月日	年 月 日		
	個人番号										
	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 年 月 日交付								
			障害名				等級	種 級			
	知的障害者	愛の手帳 (療育手帳)	都道府県第 号 年 月 日交付						等級	種 級	
	精神障害者	精神障害保健 福祉手帳									
難病患者等	疾病名										
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

同意書

この申請の決定のため必要があるときは、福祉サービスの受給状況を新宿区長が確認することに同意します。

また、申請者の利用者負担額の決定に必要な新宿区が保有する個人情報及び情報提供ネットワークシステムを使用して地方税関係情報の情報連携を新宿区長が利用することに同意します。

利用者が18歳以上の方

利用者 _____

利用者の配偶者 _____

利用者が18歳未満の方

保護者 _____ (続柄 _____)

保護者 _____ (続柄 _____)

<区役所記入欄（こちらには何も記入しないでください。）>

付番	番号確認	1. 個人番号カード 2. 通知カード 3. 住民基本台帳等による確認 4. その他（ ）	身元確認	1. 障害者手帳(身・知・精) 2. 免許証 3. 健康保険証 4. 住民税課税証明書 5. 聞き取りによる確認 6. 付番確認 7. その他（ ）
----	------	---	------	--