

年 月 日

高 齢 者 自 立 支 援 住 宅 改 修 給 付 申 請 書

東久留米市長 殿

申請者氏名

㊞

住所

電話

当 該 高 齢 者	ふりがな	明・大・昭
	氏名	年 月 日 生
	住所	東久留米市
	電話	
住宅の改修が必要な理由		
給付を希望する改修の内容 (自立高齢者のみ利用できます。)	1 手すりの取付け	
	2 床段差の解消	
	3 滑り防止、移動の円滑等のための床材変更	
	4 引き戸等への扉取替え	
	5 洋式便器等への便器の取替え	
	6 その他上記の工事に付帯して必要な工事	
給付を希望する改修の内容 (要介護・要支援高齢者のみ利用できます。)	1 浴槽の取替え及びこれに付帯して必要な給湯設備等の工事	
	2 洗面台の取替え及びこれに付帯して必要な給湯設備等の工事	
	3 便器の洋式化及びこれに付帯して必要な工事	

注：改修が必要な理由は、当該高齢者又はその家族が記入をして下さい。