

目黒区高齢者自立支援住宅改修給付 申請書

年 月 日

目黒区長あて

申請者 住所
(高齢者氏名) 71ガナ
氏名
生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 歳
電話番号

つぎのとおり、目黒区高齢者自立支援住宅改修給付を申請します。

なお、住民基本台帳による住所・氏名・生年月日等についての確認、介護保険法に基づく要介護度についての確認及び生活保護の受給状況についての確認を受けることに同意します。

希望する給付
□高齢者住宅改修予防給付
□高齢者住宅設備改修給付
添付書類
改修内容
申請理由及び身体状況
介護保険住宅改修の申請の有無
住宅の状況
世帯の状況
居宅介護支援事業者
施工事業者
訪問調査希望日

申請手続きをした方 ※申請者以外の場合ご記入ください。

住所..... 電話番号.....
氏名..... 申請者との関係.....

(事務処理欄) ■申請受理日 (/) ■受付者 所管課 北・東・中・南・西 [氏名]

■送付枚数 枚 ■送付書類 申請書・上記添付書類・申請理由確認シート