

(第2号様式)

在宅重度心身障害者居室整備費補助金申請書

年 月 日

山梨県知事

殿

申請者 住 所 _____
電 話 _____
氏 名 _____ 印

在宅重度心身障害者居室整備費補助金の交付を受けたいので、山梨県在宅重度心身障害者居室整備費補助金交付要綱第9の規定により、次のとおり申請します。

金 円

(添付書類)

- 1 工事（設備を含む）見積書及び設計図
- 2 その他知事が必要と認める書類

障 害 者	氏 名		性 別		生 年 月 日	T	年	月	日	S	(満 才)
	職 業		健康状況		補装具使用状況						
	障害の種類				発生原因						
	手帳の種類	身障・療育	番 号			等 級					
介 護 の 状 況		洗面	食事	排便	衣服着脱	入浴	起立	歩行			
全介助○ 不要×											
介護保険法の認定		無・要介護・要支援 (いずれかを○で囲む)			要介護の場合 介護状態区分						
申 請 者	障害者との続柄			年 齢	才	職 業					

建物の所有状況		自宅・借家（私営・公営） その他（ ）				
借家の場合		改造等に対する家主の承諾 承諾済 承諾可能				
工事の種類		改造・改築・増築・設備のみ・その他（ ）				
工事の規模		構造	造	階建 床面積合計		
既存建物の規模		構造	造	階建 床面積合計		
工事着工予定年月				工事完了予定年月		
居室 整備 計画	工事の種類等		面積あるいは種類		工事費	
	建	専用居室			円	
		浴室便所			円	
		玄関			円	
		洗面所			円	
		台所			円	
		天井走行リフト			円	
		その他			円	
		小計			円	
	設	洋式便器			円	
		浴槽			円	
		シャワーセット			円	
		湯沸器			円	
		浄化槽			円	
		キッチンセット			円	
その他				円		
小計				円		
合計				円		
資金計画	本補助金			円		
	他の法令等による補助金	円	借入金	円		
	重度心身障害者居室整備資金	円	その他	円		
	手持資金	円	合計	円		