

様式第1号

山田町高齢者及び障害者にやさしい  
住まいづくり推進事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

山田町長 佐藤 信逸 様

申請者

住 所

氏 名

㊞

対象者との続柄 ( )

電 話

下記により山田町高齢者及び障害者にやさしい住まいづくり推進事業補助金の交付を申請します。

対 象 者	氏 名		男・女	生年月日 ( 歳)	
	住 所				
	施設入所希望の有無	有 ( 施設) 無			
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	職 業	備考(介護の状況)

対象者の日常生活の状況	歩行	1 1人で普通に歩ける	2 つえを使用し、時間がかかっても自分で歩ける	3 付添が手や肩を貸せば歩ける	4 寝たきり
	排泄	1 1人で普通に便所ができる	2 簡易便器等があれば1人でできる	3 介助があれば簡易便器等でできる	4 常時おむつをしている
	食事	1 1人で普通に食事ができる	2 スプーン等を使用すれば自分でできる	3 スプーン等を使用し一部介助すれば自分でできる	4 1人では食事ができない
	入浴	1 1人で普通に入れる	2 ゆっくりだが何とか自分でできる	3 洗うとき又は浴槽の出入りに介助を要する	4 全面的に介助を要する
	活着的脱衣	1 1人で普通にできる	2 1人で何とかできるが時間がかかる	3 ボタンかけ等に介助を要する	4 全面的に介助を要する
状況	<p>1 家の中などをあてもなく歩きまわることがある。</p> <p>2 興奮し騒ぎたてることがある。</p> <p>3 昼と夜の区別がつかない。</p> <p>4 失禁することがある。</p> <p>5 火の不始末をすることがある。</p> <p>6 その他、問題行動があれば具体的に記入してください。</p> <p>( )</p>				
住宅の状況	1 持家 2 借家 3 アパート 4 その他	工事期間 (予定)	着工 完成	補助決定後 着工の日から	日目頃 日目頃

(注) 1 該当するものの番号を○で囲んでください。

2 持家には、同居する親族が所有する場合があります。