

様式第1号(第4条関係)

高齢者住宅改修事前申込書(聞き取り調書)

年 月 日

(住 所)

(氏 名)

(電 話)

対象となる高齢者	氏 名			
	生年月日			
	年 齢	歳	性 別	男 ・ 女
種 目	<input type="checkbox"/> 介護保険住宅改修事業 <input type="checkbox"/> 高齢者にやさしい住まいづくり事業 <input type="checkbox"/> 要支援・介護を受けていない <input type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 世帯非課税 <input type="checkbox"/> 世帯滞納なし			
工 事 種 別	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 床段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更 <input type="checkbox"/> 引き戸等への扉の取替え <input type="checkbox"/> 洋式便器等への便器の取替え <input type="checkbox"/> その他上記住宅改修に付帯して必要となる住宅改修			
施工予定事業者				
備 考				

高齢者住宅改修現地調査連絡票

(町 ⇒ 介護支援専門員、住宅改修関連分野事業所)

上記申込みに係る現地調査を下記日程で実施いたしますので、よろしくお願ひします。

月	日 ( )	午前	時	分	現地集合 ・ 役場集合
		午後			