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 | □　介護保険住宅改修事業  □　高齢者にやさしい住まいづくり事業  　　□要支援・介護を受けていない  　　□６５歳以上  　　□世帯非課税  　　□世帯滞納なし | | | |
| 工事種別 | □　手すりの取付け  □　床段差の解消  □　滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更  □　引き戸等への扉の取替え  □　洋式便器等への便器の取替え  □　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、よろしくお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　　　日（　　） | 午前  午後 | 時　　分　　現地集合　・　役場集合 |