

様式第1 (第5条関係)

江南市高齢者住宅改善費交付申請書

対象者	氏名				個人番号				
	生年月日				性別				
	住所								
	生活の状況	歩行	食事	入浴	排便	寝起	その他特記事項		
		1. 自立 2. 一部介助 3. 全部介助							
介護度				被保険者番号					
世帯の状況	氏名	個人番号	続柄	生年月日	職業	生計中心者に○印			
住居の状況		1 持ち家		2 借家 (貸主の承諾を要する)					
改善の内容									
着工予定年月日		年	月	日	完了予定年月日		年	月	日
江南市長				年 月 日					
<申請者>				住所 氏名 電話番号					
<別世帯に生計を維持する者がいる場合、その世帯主>				住所 氏名 電話番号					
上記のとおり、高齢者住宅改善費助成金の交付を受けたいので申請します。 なお、住民税額等調査のために市課税台帳、介護保険受給者台帳を閲覧されることに異存ありません。									

添付資料 (1) 工事見積書の写し
(2) 改善前及び改善後の改善箇所の見取図