

保護変更申請書

(介護扶助)

(住宅改修費)

年 月 日

大分市福祉事務所長 様

住所

申請者

氏名

保護の変更を受けよう
とする者との関係

- 本人
 扶養義務者
 その他の同居の親族

次のとおり、生活保護法による保護の変更（介護扶助）を申請します。

介護扶助を 必要とする者の氏名				<input type="checkbox"/> 男
				<input type="checkbox"/> 女
生年月日		年齢		歳
※65歳未満の方で 社会保険未加入 の方のみ記入	改修の内容	改修箇所及び規模		着工予定年月日
	手すりの取付け			
	段差の解消			
	滑り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			
	その他上記の住宅改修に付 帯して必要となる住宅改修			
	改修工事施工者 の氏名			(電話番号)
	改修費用見積額			円
	障害者手帳等 取得の有無	有 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 特定医療費(指定難病)受給者証 無 <input type="checkbox"/> 上記のうち、いずれかを申請中		
添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書の写し <input type="checkbox"/> 見取図の写し		<input type="checkbox"/> 工事前の写真 <input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書	
※65歳以上又 は65歳未満の 社会保険加入 者のみ記入	保険者による 保険給付の方法	<input type="checkbox"/> 償還払い <input type="checkbox"/> 受領委任払い		
	添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書の写し <input type="checkbox"/> 見取図の写し <input type="checkbox"/> 介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請兼施工承認(変更)申請書の写し <input type="checkbox"/> 施工承認書の写し(保険給付の方法が受領委任払いの場合のみ)		<input type="checkbox"/> 工事前の写真 <input type="checkbox"/> 住宅改修が必要な理由書

※改修工事施工者への支払完了後、領収書の写しを福祉事務所に提出してください。
 ※65歳以上又は65歳未満の社会保険加入者であって、償還払いの方法により保険給付を受ける場合、保険給付を受けた後、保険給付分について法第63条により返還を求めます。