

葛飾区高齢者等福祉サービス申請書

令和 年 月 日

葛飾区長あて

◎希望するサービスにチェックしてください。

- おむつの支給
- シルバーカーの給付
- 自立支援住宅改修費助成
- 出張理美容サービス
- 見守り型緊急通報システムの設置
- おむつ使用料の助成
- 生活支援ショートステイ
- 住宅設備改修費助成
- 寝具乾燥消毒サービス
- 家庭用卓上電磁調理器購入費助成（見守り型緊急通報システムの利用者のみ）
- 配食サービス
- 傾聴ボランティアの派遣

* 太線の中を記入してください。

申請者	住所	葛飾区 丁目 番 号 荘・方	
	フリガナ	電話 ()	
	氏名	生年月日	明・大 年 月 日 昭・平 ()歳
届出者	住所	(住所は対象者と異なる場合だけ記入してください)	
	フリガナ	電話 ()	
	氏名	対象者との関係	
(緊急時等)連絡先	住所		
	フリガナ	電話 ()	
	氏名	対象者との関係	
現在の状態	<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 入院等 (施設名) 生活保護 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 介護保険被保険者番号()		
決定通知書の送付先 (申請者 ・ 届出者 ・ (緊急時等)連絡先) ※いずれかを○で囲んでください。			

職員事務処理欄

令和 年 月 日	課長	係長	職員	受付年月日印		
上記の申請について、 通知することとした。 認定 ・ 却下 し、						
確認欄	住記個人番号	住民税(本人・世帯)		負担割合		
		課税 ・ 非課税		1割 ・ 2割 ・ 3割		
	介護保険認定			配食サービス		
	無 ・ 有 (自立・要支援 ・ 要介護)			有 ・ 無		
処理欄	申請入力	決定入力	通知出力	通知郵送	事業決定番号	備考

第 1 号様式2

生活自立度調査票 3

対象者名	様
------	---

利用事業名 自立支援住宅改修補助
 住宅改修費補助

確認項目	1 普通	2 少し支障	3 一部要介助	4 大部分介助	
A 身体的状況	1 普通	2 少し不自由	3 一部介助	4 大部分介助	
視力	1 普通	2 少し不自由	3 一部介助	4 大部分介助	
	歩行(移動)	1 自立歩行	2 杖手すり必要	3 付き添い歩行	4 大部分介助
	階段昇降	1 普通	2 少し支障	3 一部要介助	4 大部分介助
	入浴	1 自立入浴	2 見守り声かけ	3 一部介助	4 大部分介助
	排泄	1 普通	2 見守り声かけ	3 一部介助	4 大部分介助
	洗面	1 普通	2 少し不自由	3 一部介助	4 大部分介助
	炊事	1 普通	2 少し不自由	3 一部介助	4 大部分介助
B 精神的状況	1 普通	2 少し支障	3 一部介助	4 大部分介助	
判断	1 普通	2 一部不正確	3 半分程度不正確	4 不可能	
C 家族援助状況	1 普通	2 少し支障	3 一部要介助	4 大部分介助	
同居家族	1 常時援助	2 夜間のみ	3 援助力が低い	4 なし	
家族の代行	1 常時あり	2 日中短時間	3 不定期	4 不可能	
D 疾病の程度	1 普通生活	2 少し生活支障	3 大いに支障	4 生活不可能	
自立度評価	1 普通	2 少し支障	3 一部要介助	4 大部分介助	

※自立支援住宅改修費補助

理由	<input type="checkbox"/> 現在の住居では事故などの危険がある <input type="checkbox"/> 生活動作に支障があり住居の改造により自立度が高まる
結果	<input type="checkbox"/> 否 理由… <input type="checkbox"/> 可 給付内容 <input type="checkbox"/> 手すりの取付け <input type="checkbox"/> 段差の解消 <input type="checkbox"/> 滑り防止等床材取替え <input type="checkbox"/> 引き戸等扉の取替え <input type="checkbox"/> 便器の洋式化 <input type="checkbox"/> その他 ()
介護保険住宅改修費の申請(介護保険の認定申請と同時申請)を <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	

※住宅設備改修費補助(上記確認項目に加えて記入)

	日常生活動作の状況(現状を評価する)					日常生活動作に関するコメント
	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助		
入浴	1. 浴室の出入り	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助	
	2. 衣服の着脱	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助	
	3. 浴室内への移動	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助	
	4. 浴槽への移乗	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助	
	5. 浴槽内の姿勢保持	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助	
	6. 洗体・洗頭	1 自立	2 見守り	3 一部介助	4 全介助	

理由	<input type="checkbox"/> 生活動作に支障があり状態悪化の危険性がある <input type="checkbox"/> 住宅設備を改修するとこによって在宅生活が継続可能となる
結果	<input type="checkbox"/> 否 理由… <input type="checkbox"/> 可 給付内容 <input type="checkbox"/> 浴槽の取替え <input type="checkbox"/> 流し台・洗面台の取替え

特記事項

--

調査日 年 月 日 支援センター名 調査者名

高齢者自立支援住宅改修費・住宅設備改修費申請書添付書類

* 該当する項目に○印をつけてください

	自立支援住宅改修費	改修内容	住宅設備改修費	自立度		
申請項目	①手すりの取付け ②段差解消 ③床材の変更 ④扉の取替え ⑤便器の洋式化	トイレ・浴室 階段・玄関 廊下・居室 その他()	⑥浴そうの取替え ⑦流し台・洗面台の取替え (車いすの使用者) ⑧階段昇降機の設置	J 1 ・ J 2 A 1 ・ A 2 B 1 ・ B 2 C 1 ・ C 2		
居住状況	世帯区分	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者のいる世帯(人)				
	所有区分	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他()				
	家屋の種類	<input type="checkbox"/> 一戸建て(階建ての 階に居住・築 年)				
<input type="checkbox"/> 共同住宅		<input type="checkbox"/> 都営住宅 <input type="checkbox"/> 公社・公団住宅 <input type="checkbox"/> 民間住宅 その他()				
改修承諾者氏名 (続柄)	()		住所			
			電話番号			
家族状況	氏名	続柄	年齢	氏名	続柄	年齢
特記事項						

* 自己所有家屋以外に居住する者は、家屋所有者、または管理者の承諾書を添付してください