（別紙３）

個　別　調　書

|  |  |
| --- | --- |
| 高齢者氏名 | （男・女） 歳 |
| 住宅改造が  必要な理由  住宅改造の  内容  見込まれる  効果等 |  |
| 以下のいずれかの要件を備える障がい者又はその障がい者と同居する者  ・身体障害者手帳  　（1級又は2級）  ・療育手帳  　（A1又はA2（若　しくはA））  ・精神障害者保健  　福祉手帳  　（1級） | ・該当　　　　　　　　　　　　　　・非該当  ※該当の場合  　　　対象者氏名　　（　　　　　　　　　　）  申請者との続柄（　　　　　　　　　　）  　　　手帳の種類　　（　　　　　　　　　　）  　　　手帳の等級　　（　　　　　　　　　　） |
| 現地調査日時  調査者職氏名 |  |

（注）１　この調書は、申請者ごとに作成すること。

２ 「住宅改造が必要な理由」は、高齢者が、①身体等のどの部分に、②どのよ うな障がいがあり、③そのために住宅のどの部分（箇所）を、④どのように改造する必要があるのかをわかりやすく記入すること。