

住 宅 改 造 個 所 等	改造箇所	現 況 (改造理由)	
		改 造 後 (改造による効果)	
改 造 費 用	円 (業者の見積もりを添付)		
本 人 負 担 割 合	0	1/3	1/2
※他法適用の有・無	有 ・ 無		
※ 適 用 区 分	重度障害者世帯		

※印の欄は、記入しないで下さい。