

身体状況等申立書

(住所) _____ (氏名) _____

優先入居募集対象住戸を希望する状況や身体状況等についてお聞きします。

1 優先入居募集対象住戸を必要とされている方はどなたですか。

- ① 申込者本人 ② 同居しようとする親族 (_____)

2 対象住戸を希望するのはどのような理由からですか（下肢障害２級以上であると判断する理由や状況を記入ください）。

(市記入欄)

3 身体障害者手帳を所持していますか。

- ① 所持している ② 所持していない

身体障害者等級表による級別 _____ 級
障害名 _____

4 介護認定を受けていますか。

- ① 受けている 要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5 ② 受けていない

受付日	確認者