

第2号様式

保護変更申請書

年 月 日

船橋市福祉事務所長 あて

申請者 住所
(被保護者) 氏名

生活保護法による保護の変更を申請します。

氏 名		男・女	生年月日	
居住地				
世帯主		続 柄		
保護の変更を必要とする事由 ※該当するものに○をしてください。				
1. 扶助の種類 介護扶助 (1) 介護扶助 ※(居宅介護・介護予防・施設介護) (2) 介護扶助 ※(福祉用具購入費 ・ 住宅改修費) 2. 申請理由 (1) ※(居宅介護・介護予防・施設介護) サービス費用の利用料支払いに 困窮しているため (2) ※(福祉用具購入 ・ 住宅改修) をしたいが、その費用の支払いに困窮し ているため。				

<添付書類>

【居宅介護・介護予防・施設介護】①居宅介護（介護予防）支援計画の写し ②同意書（様式第2号）
③サービス利用票の写し

【福祉用具購入】①居宅介護（介護予防）支援計画の写し(※) ②同意書（様式第2号）③福祉用具購入費支給申請書
④見積書 ⑤カタログ等の写し

【住宅改修費】 ①居宅介護（介護予防）支援計画の写し(※) ②同意書（様式第2号）③住宅改修費支給申請書
④工事費内訳書 ⑤住宅改修が必要な理由書 ⑥工事前の写真 ⑦住宅所有者の承諾書

※福祉用具購入・住宅改修以外の介護サービス利用がない場合は、居宅介護（介護予防）支援計画の写しは添付不要です。