

保 護 変 更 申 請 書

年 月 日

那覇市福祉事務所長 宛

次のとおり、生活保護法による保護の変更を申請します。

申請者氏名	印	生年月日	年	月	日
住 所	〒			世帯主との関係	

※被保険者の場合、介護サービスの利用に係る計画書(居宅介護支援計画書等)の写しを添付すること

福祉用具購入(被保険者以外の者が申請する場合に記入)

種目	☐ 腰掛便座 ☐ 特殊尿器 ☐ 入浴補助用具 ☐ 簡易浴槽 ☐ つり具 ☐ 固定用スロープ ☐ 歩行器 ☐ 歩行補助杖 ☐ その他()				
商品名		購入金額	円		
商品名		購入金額	円		
商品名		購入金額	円		

※居宅介護支援計画等に位置づけられていないときは、別紙理由書を添付すること

住宅改修(被保険者以外の者が申請する場合に記入)

改修の内容・箇所及び規模			
改修費用	円 (上限額:200,000円)		

要介護認定・要支援認定申請(被保険者以外の者が申請する場合に記入)

特定疾病名			
主治医氏名		医療機関名	
医療機関所在地	電話番号		

申請書提出者 申請者以外が手続きされる場合に、記入してください。

氏 名		申請者との関係	
住所又は連絡先	電話番号		

摘 要	受 理 欄	医療班確認欄