様式第2号(第5条関係)

事業計画書

　　障害者氏名

　　改造者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄(　　)

改造工事の概要

　(1)　改造箇所及び内容

　　　 浴室・便所・玄関・台所・その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　(2)　改造予定金額

　　　　　　　　　　　　　 円

　(3)　事業の目的及び効果

　(4)　事業開始及び事業完了年月日

　　　　 開始　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　 完了　　　　　　　年　　　月　　　日

　(5)　他制度の利用の有無

　　　 有・無

　　　 介護保険法に基づく住宅改修　　給付(見込)額　　　　　　　　円

　　　 日常生活用具としての住宅改修　給付(見込)額　　　　　　　　円

　　　 その他(　　　　　　　　　　　)　　　　　　　　　　　　　　円

　(6)　その他参考事項