様式第１号（第６条関係）

令和６年度　在宅高齢者住宅改造助成事業費交付申請書

　　　　令和　　年　　月　　日

宇佐市長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　下記により在宅高齢者住宅改造助成金の交付を申請します。

なお、申請に伴い、交付決定のために必要な世帯員全員の所得状況、市税納付状況（様式第２号による）等の公簿確認及び調査のための家屋立入を承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在宅高齢者 | 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日（満 　　歳） |
| 介護保険の介護認定（直近の情報を記載してください）□無　　□有…　認定年月日　　　年　　月　　日　介護度（　　　） □申請中 | 生活保護受給の有無□無　□有 |
| 世帯状況 | 氏　　名 | 年　齢 | 続柄 | 職　業 | 所得の状況（令和　　年分） |
|  |  | 本人 |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
|  |  |  |  | 円 |
| 介護者 | 氏名 |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 　　年　　月　　日（満 　　歳） |
| 健康の状態 | 健康・普通・病弱等 | 病弱等の場合の状況 |  |
| 市在住の状況 | 　　　　　年　　　　月　 | 住宅の状況 | ①自家　②借家（私営のみ）③その他 |
| 借家の場合の改造等に対する家主の承諾状況 | ①承諾済（承諾書を添付してください）　②承諾無 |
| 改造工事について | 工事箇所（下記の中から該当するものに○をしてください）　①玄関　②台所　③浴室　④便所　⑤廊下　⑥居室　⑦階段　⑧洗面所　⑨その他工事理由： |
| 改造工事計画 | 総工事費　　　　　　　　　　　円 | ※基本計画 | 本助成金 | 円 |
| 介護保険住宅改修費 | 円 |
| 着工予定年月　　　　　　年　　月 |
| 自　己　資　金 | 円 |
| 完了予定年月　　　　　　年　　月 | 借　入　金 | 円 |
| 計 | 円 |
| ※助成区分 | □　一般住宅改造助成（助成対象経費上限６０万円）□　自立支援小規模改造助成（助成対象経費上限３０万円） |

備考　1.工事施工業者の工事見積書及び改造箇所の見取図を添付してください。2.※印欄は記入しないこと。