

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） <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有… 認定年月日 年 月 日 介護度（ ） <input type="checkbox"/> 申請中					生活保護受給の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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	
介護	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	
	着工予定年月	年 月		介護保険住宅改修費	円	
	完了予定年月	年 月		自 己 資 金	円	
				借 入 金	円	
			計	円		
※助成区分	<input type="checkbox"/> 一般住宅改造助成（助成対象経費上限60万円） <input type="checkbox"/> 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。