

年 月 日

(あて先)出水市長

申請者 住所
氏名 印
電話

高齢者等住宅改造費助成金交付申請書

高齢者等住宅改造費助成金を交付して下さるよう、出水市高齢者等住宅改造費助成事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり関係書類を添付して申請します。

申 請 額		円		改 造 経 費 総 額		円	
対象者の状況	氏名			生年月日	年 月 日(満 歳)男・女		
	住所	()自治会					
	要介護認定の結果	要支援 1 2 1 2 3 4 5	身体障害者手帳		(障害名)	(等級)	級
世帯員の状況	氏名	続柄	性別	年齢	同居・別居	備考(健康状態等)	
住宅改造の内容	改造の箇所	<input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> その他()					
	改造の内容						
	着工予定年月日	年 月 日		竣工予定年月日	年 月 日		
	住宅の状況	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 借間 <input type="checkbox"/> その他()					
介護保険の住宅改修費の支給						□有・□無	
出水市地域生活支援事業実施要綱の規定による住宅改修費の支給						□有・□無	
添付書類 ① 工事費見積書の写し(明細のわかるもの) ② 改造箇所の図面及び写真 ③ 生計中心者の前年の課税される所得金額がわかる書類(直近のもの) ④ 住宅改造承諾書(借家・仮間の場合のみ) ⑤ 身体障害者にあつては、身体障害者手帳の写し							