

第4号様式(第9条関係)

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実績報告書

年 月 日付け出 第 号で交付決定のあった高齢者等住宅改造費助成事業について、下記のとおり完了したので出水市高齢者等住宅改造費助成事業実施要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

対象者	氏名		生年月日	年 月 日生(満 歳) 男・女	
	住所	( )自治会			
改造経費総額	円	負担区分	市助成金額	円	
			自己負担額	円	
			その他	円	
			計	円	
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				
	着工年月日	年 月 日	竣工年月日	年 月 日	
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 改造工事費請求書の写し(明細の分かるもの) ② 改造箇所の写真					

※ 該当箇所に記入するか、又は該当する語句を○で囲んでください。