

住宅改造助成申請書

年 月 日

高砂市長様

申請者(対象者)  
※対象者が18歳未満の場合は、  
保護者氏名でも可

住所 高砂市

ふりがな  
氏名

電話 ( ) —

生涯にわたり自宅での生活を希望しますので、高砂市住宅改造助成事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

なお、助成決定のために必要がある場合は、所得等に関する調査を市が行うことについて承諾します。

対象者	ふりがな 氏名			申請者との続柄		
	生年月日	年	月	日		
	介護保険 被保険者番号		要介護(要支援) 認定区分	要支援( )・要介護( )		
	身体障害者 手帳	種 級	療育手帳	判 定		
第 号		第 号				
申請理由						
世帯 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	前年分の合計所得金額	備 考	
	生計中心者			円		
	その他の同居者				円	
					円	
				円		
住宅の 状 況	住宅の所有者			申請者との続柄		
	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 公営住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅		建築年月	年 月(築 年)		

※添付書類

- 委任状(上記の申請者以外の者が申請する場合に限る。)
- 住宅改造工事計画書(様式第2号)
- 住宅改造工事实施承諾書(様式第3号)(借家等に居住している者に限る。)
- 工事費見積書(改造工事を行う箇所別の金額が確認できるもの)
- 改造工事を行う住宅の見取り図(改造工事前及び改造工事後)
- 改造工事箇所の工事前の写真(撮影日が入ったもの) 理由書
- 対象者の状況が確認できるもの(介護保険被保険者証の写し、身体障害者手帳等の写し)
- 耐震診断又は簡易耐震診断の受診を申し込んだことが分かる書類の写し
- その他市長が必要と認める書類(生計中心者の所得及び市区町村民税・所得税課税額が確認できるもの等)

住宅改造工事計画書

改造工事を行う  
住宅の所在地

高砂市

工 事 箇 所	工 事 金 額 ( 箇 所 別 )	工 事 箇 所	工 事 金 額 ( 箇 所 別 )
浴室・洗面所	円	便 所	円
玄 関	円	廊 下 ・ 階 段	円
居 室	円	台 所	円

※工事の内容を具体的に記入してください。

[浴室・洗面所]	
[便 所]	
[玄 関]	
[廊下・階段]	
[居 室]	
[台 所]	
施工業者	担当者名: (法人名: ) 電話番号:
工事日程	着工予定日: 年 月 日 完了予定日: 年 月 日
【備 考】	