

別記様式第1号（第6条関係）

高 齢 者 い き い き 住 宅 改 善 助 成 申 請 書

年 月 日

関 市 長 様

申請者 住 所

氏 名

生年月日 年 月 日（満 歳）

性 別 男 ・ 女

電話番号

下記のとおり関市高齢者いきいき住宅改善助成事業に係る助成を申請します。なお、世帯の所得状況を地方税法に基づく課税台帳により確認されること及び調査のために申請家屋内へ立ち入ることを承諾します。

記

1 申請者の認定等状況

要 介 護 認 定	申請中 ・ 要支援 1 2 ・ 要介護 1 2 3 4 5				
身体障害者手帳	有 ・ 無	有の場合	級 種		

2 申請者の世帯状況（生計中心者は、備考欄に◎印を記入してください。）

続柄	氏 名	年齢	職 業	収入（月収）	備考

3 住宅の状況 ☐持家 ☐借家 ☐貸間

4 改善箇所及び内容

☐居室 ☐浴室 ☐洗面所 ☐台所 ☐便所 ☐玄関 ☐廊下 ☐その他_____

内容_____

5 改善工事期間 着工 年 月 日 ～ 完了 年 月 日

6 改善に要する経費

総 経 費	円	
施工業者	事業所名及び代表者名 所 在 地	電話 ()

7 資金計画（借入金がある場合には借入先を、その他に該当がある場合は具体的内容を備考欄に記入してください。）

区 分	金 額	備 考
本助成金		
自己資金		
借 入 金		
そ の 他		
計		

8 市確認欄

(1) 要介護認定 □要支援 1 2 □要介護 1 2 3 4 5	
(2) 住宅の状況 □持家 □借家 □借間 □承諾書（借家、借間の場合）	
(3) 改善内容（効果） □居室 □浴室 □洗面所 □台所 □便所 □玄関 □廊下 □その他_____	
(4) 生計中心者の所得状況 前年所得税課税年額 _____円 費用負担階層区分 □A（負担率 0％） □B（10％） □C（20％） □D（40％）	
(5) 総合意見欄 _____ _____	
年 月 日 確認者 職・氏名	

添付書類 助成対象経費の見積書の写し
 平面図及び改善を要する部分の写真
 住宅改善承諾書（借家、借間の場合）
 当該住宅改修に係る介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書の写し
 （介護保険料 滞納 有・無）