

様式第1号(第5条関係)

在宅高齢者住宅改造助成金交付申請書

年 月 日

佐伯市長 様

住所  
申請者 氏名 (印)  
電話

次のとおり(自立支援小規模改造工事・一般住宅改造工事)に係る在宅高齢者住宅改造助成金の交付を申請します。

在宅 高齢者	氏名						性別	男・女	生年月日	(満 歳) 年 月 日		
	身 体 状 況	事 項	歩行	排泄	食事	入浴	着脱衣	介護 保険	1 要支援	2 要介護 12345		
		全 介 助										
		一 部 介 助							生活 保護	1 受給している	2 受給していない	
自 力 で 可												
家 族 構 成	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	氏 名	年 齢	続 柄	職 業				
主 た る 介 護 者	氏名						性別	男・女	生年月日	(満 歳) 年 月 日		
	健康 の 状 態	健康・普通・虚弱					虚弱 の 状 況 等					
佐伯市在住の状況		在宅高齢者 年 月・( ) 年 月										
住宅の状況	1 自家 2 借家(公営・私営) 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 承諾済み 2 承諾無				
改造箇所	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											
改 造 工 事 計 画	総工事費							資 本 計 画	本助成金			
									自己資金			
	工事着工予定年月								借入金			
	工事完了予定年月								その他			
							計					

備考 この申請書には、工事施工業者の工事見積書並びに改造箇所の見取図及び写真を添付してください。

(別 紙)

## 同 意 書

在宅高齢者住宅改造助成事業費交付申請のために必要があるときは、私及び私の世帯員（以下「私等」という。）の世帯状況、身体状況、収入状況及び市税の完納状況につき、官公署に調査を嘱託し、又は、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

また、貴事務所の調査嘱託又は報告要求に対し、官公署等が報告することについて、私等が同意している旨を官公署等に伝えて構いません。

平成 年 月 日

住所

氏名

印

佐伯市長 田 中 利 明 様