

在宅高齢者住宅改造助成事業費交付申請書

別府市長 あて （申請者） 住所
氏名
電話



別府市在宅高齢者住宅改造助成事業実施要綱第 6 条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請いたします。

在宅 高 齢 者	ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	☐ 自立 ☐ 介護保険要介護認定 要支援 () 要介護 ()					
	☐ 75 歳以上の高齢者がいる世帯					
	☐ 65 歳以上の高齢者のみの世帯					
必要理由						
希望助成区分		☐ 一般住宅改造助成 ☐ 自立支援小規模改造助成				
家 族 構 成	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	備 考	
主たる 介 助 者	氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (満 歳)
			続柄			
	健康 状況の	健康・普通・病弱等	の病 状場 況合等			
住宅の状況		1. 自家 2. 借家				
改造箇所	一般住 宅改造 助成	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 ()			自立支援 小規模改 造助成	左記 1～9 のうち、
改 造 工 事 計 画	総工事費 円		資 金 計 画	本助成金 円		
				自己資金 円		
	工事着工予定日 年 月 日			借入金 円		
				その他 円		
	工事完了予定日 年 月 日			計 円		

【所得金額等調査同意欄】

申請に当たって、担当職員が市民税課税課台帳、住民基本台帳その他必要な資料を確認することに同意します。

申請者 及び 申請者の 世帯員	氏名	申請者との続柄	生年月日	備考
	印			
	印			
	印			