

様式第1号(第6条関係)

在宅高齢者住宅改造助成金交付申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

申請者 住所 豊後高田市
氏名
電話

次のとおり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	生活 保護 受給 有無	1 受給している 2 受給していない	
		全介助								
		一部介助								
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・病弱等			病弱等 の場合 の状況					
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 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 金 計 画	本助成金		円	
							自己資本		円	
	工事着工予定年月						借入金		円	
	年 月						その他		円	
工事完了予定年月					計		円			
年 月										

※ 工事施工業者の見積書及び改造箇所の見取図を添付のこと。

※ 別紙課税状況の照会についての同意書に記入すること。

