

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。

同意書

高齢者住宅改造助成金の受給資格の認定のために必要があるときは、私の世帯の課税状況につき、調査することに同意します。

令和 年 月 日

住 所 豊後高田市

氏 名