

高知市住宅改造助成事業実施申請書

高知市長様

高知市住宅改造助成事業実施要綱に基づき、住宅改造助成金の交付を受けたいので、同7条の規定により下記のとおり申請します。

フリガナ 対象者氏名 (申請者)			生年月日	明・大・昭 年 月 日生 () 歳	
住 所	高知市				
電話番号					
要介護度	要支援 () ・ 要介護 () 認定有効期間 (年 月 日 ~ 年 月 日)				
世帯の構成	氏 名	年齢	続 柄	現在の住宅の状況	
				1. 自 家 2. 借 家	
				所有者 ()	
				所有者との関係 ()	
住宅改造が必要な理由				改造予定箇所	
添付書類 (1) 住宅改造工事計画書 (図面＝平面図及び立面図, 設置位置や規格等を記載) (2) 工事見積書 (3) 工事承諾書 (借家, 公営住宅等, 改造する住宅の所有者と対象者が異なる場合) (4) 誓 約 書 (5) 施行前の写真 (日付入り) (6) 理由書 (7) 居宅 (予防) サービス計画書, 利用者基本情報 (8) 高齢者実態把握票, 相談・経過観察票 (地域包括支援センターの場合) (9) 住宅改造に係る事前調査の結果説明に関する申出書				備 考	

* この事業の利用にあたって、必要に応じ、高齢者支援課長が、次の事項について () 内の担当者等に確認することに同意します。

- ・ 世帯の市町村民税の課税状況及び所得状況等 (市民税課)
- ・ 生活保護又は中国残留邦人等に対する支援給付の受給の有無 (福祉管理課, 第一・第二福祉課)
- ・ 要介護認定にかかる情報 (介護保険課)
- ・ 障害者福祉制度の受給の有無等 (障がい福祉課)
- ・ 居宅 (予防) サービス計画書, 利用者基本情報 (介護支援専門員, 地域包括支援センター)
- ・ 高齢者実態把握票, 相談・経過観察票 (地域包括支援センター)
- ・ 身体状況 (医療機関) 対 象 者 _____ (※)

※署名又は記名・押印してください。

高知市記入欄	申請受付日 令和 年 月 日 受付
住宅改造助成事業利用の有無 高 齢 (無 ・ 有) 障がい (無 ・ 有)	生活保護等の支援給付受給の有無 (無 ・ 有)