

記入例

介護保険の利用が優先で、介護保険の限度額を超えたものが対象となります。
事前申請が必要ですので役場福祉保健課で、ご相談ください

高齢者等住宅改良費助成申請書

平成 年 月 日

日吉津村長 様

要介護者及びその配偶者の両方が市町村民税非課税の方が対象です

住所 西伯郡日吉津村大字 **日吉津872-15**

申請者 氏名 **日吉津 花子**

電話 -

私は、住宅改良費の助成を受けたいので、下記のとおり申請します。

助成金の申請額		金 円 対象経費限度額 533,000円以内			
改良に要する経費の総額		金 円 総額を記入してください。			
対象者	住 所	西伯郡日吉津村大字 日吉津872-15			
	氏 名	日吉津 花子	性 別	女	
	生 年 月 日	大正 年 月 日 (満 歳)			
	要介護(要支援)認定状況	要支援 1 2 ・要介護 1 2 ③ 4 5			
	身障・療育手帳の有無	身障手帳(有・無) 療育手帳(有・無) 障害名() 等級 (級)		該当するものがあれば記入してください	
世帯員の状況	氏 名	年 齢	続 柄	主たる介護者に	備 考
	日吉津 太郎		子		
	日吉津		子の妻		
	日吉津		子の子		
	日吉津		子の子		
住宅整備の状況	住 宅 の 状 況	持ち家 ・借家・その他()			
	改 良 の 箇 所	玄関 ・ 廊下 ・階段・ 居室 ・ トイレ ・その他()			
	改 良 の 内 容 (具 体 的 に)	玄関、廊下、トイレに手摺の設置。玄関居室の段差解消。			
	着工(予定)年月日	平成 年 月 日			
	完了(予定)年月日	平成 年 月 日			

- 添付書類 (1) 整備工事等に要する経費の見積(請求明細)書
 (2) 整備(予定)個所の写真
 (3) 整備前・整備後の見取図
 (4) 所有者の同意書(住宅が持ち家以外の場合のみ)