

様式第1 (第7条関係)

年 月 日

鹿児島市長 殿

〒892-8677

住 所 鹿児島市山下町11番1号

申請者 氏名 桜島 太郎 (署名又は記名押印)

対象者との続柄 本人

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

鹿児島市高齢者等住宅改造費助成金交付申請書

鹿児島市補助金等交付規則第4条及び鹿児島市高齢者等住宅改造費助成事業実施要綱第7条の規定により次のとおり申請します。なお助成金の交付決定にあたっては、私及び私と生計を同じくする世帯員の課税資料及び市税納税資料の閲覧に同意します。

申請額	円	改造経費総額	〇,〇〇〇,〇〇〇円		
対象者の状況	氏名	桜島 太郎		生年月日	年 月 日生 (歳)
	要介護状態区分等	要支援・要介護 (2)		介護保険証に記載されている区分を記入してください	
	身体障害者手帳の番号及び等級	市・県 第〇〇〇〇号		〇種	〇級
	改造を必要とする理由	必要とする理由を詳しく記入してください 例：持病の〇〇等により、〇〇の生活動作が困難である。現在の住宅が〇〇のため、〇〇の不安が大きい。現在の住宅を〇〇のように改造することで、〇〇の生活動作を〇〇できるようにしたい。			
世帯員の状況	氏名	続柄	性別	年齢	同居・別居
	桜島 太郎	本人	男	83	同居
	桜島 花子	妻	女	75	同居
	桜島 一郎	長男	男	60	同居
	桜島 藤子	長男の嫁	女	55	同居
備考 (健康状況等)	要支援2 身障〇級 同居する全ての方を記入してください				
住宅の状況	持ち家 借家 その他 () いずれかを○で囲んでください。申請者と所有者が異なる場合は、承諾書が必要となります。				
工事内容	浴室 便所 洗面所 玄関 居室 その他 () いずれかを○で囲んでください 工事内容を簡潔に (段差解消・手摺り設置・扉交換等)				
添付書類	1 見積書の写し (明細のわかるもの) 2 改造箇所の図面・写真 3 設備用具のカタログ 4 住宅改造承諾書 (借家・借間の場合に限る。) 5 介護保険被保険者証又は要介護認定・要支援認定等結果通知書の写し				添付書類に漏れのないようにしてください