

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

在宅高齢者住宅改造助成事業費交付申請書

別府市長 あて (申請者) 住所 別府市上野口町1番15号

氏名 別府 太郎



電話 21-1111



別府市在宅高齢者住宅改造助成事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請いたします。

在宅 高 齢 者	ふりがな 氏名	べっぶ たろう 別府 太郎		性別	男・女	生年月日	昭和15年 1月 1日 (満79歳)	
	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険要介護認定		要支援 ()		要介護 (1)			
<input checked="" type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者がいる世帯								
<input type="checkbox"/> 65歳以上の高齢者のみの世帯								
必要理由	段差を解消し転倒の危険を軽減するため。							
希望助成区分	<input checked="" type="checkbox"/> 一般住宅改造助成		<input type="checkbox"/> 自立支援小規模改造助成					
家 族 構 成	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	備 考			
	別府 花子	77	妻	無職				
主 た る 介 助 者	ふりがな 氏名	べっぶ はなこ 別府 花子		性別	男・女	生年月日	昭和17年 1月 1日 (満77歳)	
	状 健 康 康 況 の 況 の	健康 普通 病弱等		続柄	妻	のの病 状場弱 況合等		
住宅の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 自家 <input type="checkbox"/> 2. 借家							
改造箇所	一般住 宅改造 助成	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 ()				自立支援 小規模改 造助成	左記1～9のうち、	
改 造 工 事 計 画	総工事費	記入不要					本助成金	円
	工事着工予定日						円	
	工事完了予定日						円	
	計						円	

記入例

【所得金額等調査同意欄】

申請に当たって、担当職員が市民税課税課台帳、住民基本台帳その他必要な資料を確認することに同意します。

	氏名	申請者との続柄	生年月日	備考
申請者 及び 申請者の 世帯員	別府 太郎 	本人	昭和15年1月1日	
	別府 花子 	妻	昭和17年1月1日	
	印			