

一関市高齢者及び障害者にやさしい住まいづくり事業補助金事前申請書

令和 年 月 日

一関市長 様

申請者

住 所

氏 名

連絡先： —

(対象者との続柄：)

下記により、高齢者及び障害者にやさしい住まいづくり事業補助金の交付を希望します。

対象者	氏 名			年 月 日生 (歳)				
	住 所	一関市						
	要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1 2 3 4 5				
		認定年月日	年 月 日 認定					
身体障害者手帳	番号	第	号	発行年月日	年 月 日交付			
	障害等級		種 級					
	障害名							
改修内容	区 分				備 考			
	1、手すりの取付け 2、床段差の解消 3、床材の変更 4、扉の取替え 5、便器の取替え 6、スロープの設置 7、浴室の改良 8、昇降機等の設置 9、その他 []							
現在の住まいの状況	住 宅	1、自 宅 (築 年) 2、借 家	※借家の場合貸主 諾否	1、承諾 2、否	浴 槽	1、ホーロー式 2、ユニット式 3、なし	便 器	1、和式 2、洋式 3、携帯用
現在の介護の状況	入 浴	1、家族の介護が必要 2、清拭のみ 3、入浴清拭ともにしていない 4、自分でできる		排 便	1、家族の介護が必要 2、便器(携帯用)使用 3、自分でできる		移 動	1、車イス使用 2、家族の介護が必要 (一部 ・ 全部) 3、自分でできる

※市記入欄

受付	・本庁 ・()支所	他の補助金の有無 (介護保険以外)	無 ・ 有 (名称：)
----	---------------	----------------------	--------------

○添付書類

改良箇所の写真(日にちを入れて)・図面(工事前後の状況、改修箇所がわかる全体図)・見積り(工事にかかる経費を記載、改良箇所ごとに内訳書を記載)・カタログ(トイレ、浴槽、手すり、扉など)・障害者手帳の写し(該当者のみ)・所得証明書(世帯全員分)

※遠隔地扶養の場合には、対象となる市町村の所得証明書を添付してください