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

氏名　　㊞

電話

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		性別	男・女	生年月日	年　月　日 （満　歳）
	□　自立　□　介護保険要介護認定　要支援（　）　要介護（　）					
	□　７５歳以上の高齢者がいる世帯					
	□　６５歳以上の高齢者のみの世帯					
必要理由						
希望助成区分	□　一般住宅改造助成　□　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

主たる介助者	ふりがな 氏名		性別	男・女	生年月日	年　月　日 （満　歳）
			続柄			
	健康状況の	健康・普通・病弱等	病弱等の状況			

住宅の状況	１．自家　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　円	資金計画	本助成金　円
			自己資金　円
	工事着工予定日　年　月　日		借入金　円
			その他　円
	工事完了予定日　年　月　日		
			計　円

【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	印			
	印			
	印			