

年度富山市ねたきり防止等住宅整備費補助金交付申請書

年 月 日

（あて先）富山市長

年度において、ねたきり防止等住宅整備事業を実施したいので、富山市ねたきり防止等住宅整備費補助金を交付されるよう富山市補助金等交付規則第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

記

交付申請額 金 円

申請者	ふりかな								生 年 月 日
	氏 名	印					明.大.昭	年 月 日	(歳)
	現 住 所	〒 一 富山市						電話番号	
税同 調居 査家 族の 同状 書兼	私の今年度又は前年度の住民税課税状況についての調査に同意します。								
	氏 名	年齢	続柄	印	氏 名	年齢	続柄	印	
	申請者		本人						
(注) 年の途中に他市町村から転入された方など本市内部で調査ができない方は、元の住所地の役場から住民税の非課税証明書を取り寄せてください。 (この場合は、押印の必要がありません)									
工事の 施 工	施工業者	業者名 住所 電話番号 担当者氏名							
	工期（予定）	(着工) 年 月 日～(完成) 年 月 日							
	家屋所有者								申請者との続柄
	工事見積額 (消費税込み)	円 (内自己資金 円)							

改善工事概要	工事場所	工事内容	予想される効果
過去の補助実績 (該当に○)	申請者は、本工事以前にこの制度による補助を受けたことが、 1 ある 2 ない		
要介護認定について	認定の有無 (該当に○)	1 無 2 事業対象者 3 有 (要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5) 4 申請中 (申請日 年 月 日)	
	認定の有無欄の3及び4に○をつけた方は右の欄への記載が必要です (該当に○)	地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所名及び電話番号 担当ケアマネジャー氏名 _____ 印 1 この工事を住宅改修としてケアプランに位置付けています。 2 この住宅改築工事をケアプランに位置付ける予定です。	
身体障害者 手帳関係 (該当に○)	手帳の交付を 1 受けている 2 受けていない		
	本工事以前に、「富山市ねたきり防止等住宅整備費補助金交付要綱」第3条第2項の規定による給付を受けたことが、 1 ある 2 ない		

(添付書類)

- 1 住民税非課税証明書 (年の途中で他市町村から転入された方など本市内部で調査ができない方)
- 2 改築場所の状況のわかる図面及び住宅の間取図
- 3 改築工事の設計図
- 4 見積書
- 5 着工前の写真

・申請書持参者

- ・本人 ・家族 () ・ケアマネジャー ()
- ・業者 () ・その他 ()