別記

第１号様式（第２・第８条関係）

在宅高齢者転倒予防住宅改修費助成金 事前申請 及び 交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ対象者氏名 |  | 生年月日 | 　　年　　　　月　　　　日生 |
|  |
| 性別 | 男 ・ 女 |  |
| 支 給 履 歴 | 有 ・ 無 | （既改修額） 円　　（残高）　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 対象者住所 | 奄美市 |
| 住宅の所有者 | 本人との関係（　　　　　　　　 　　　　） |
| 設置項目（設置箇所） | □手すりの取付け　　　　　　　　　□出入り口の踏み台等設置　　　　　　　□スロープの設置 |
| 業者名 |  |
| 設 置 費 用 | 円 | 申 請 金 額 | 円 |
| 基本チェックリスト |
| ①階段を手すりや壁をつたわらずに昇っていますか。②椅子に座った状態から何もつかまらずに立ちあがっていますか。③15分位続けて歩いていますか。④この１年間に転んだことがありますか。⑤転倒に対する不安は大きいですか。 | 0・はい | 1・いいえ | ※市記入欄 |
| 0・はい | 1・いいえ | 5 |
| 0・はい | 1・いいえ |
| 1・はい | 0・いいえ |
| 1・はい | 0・いいえ |
| 奄美市長　　　殿上記のとおり関係書類を添えて申請します。　　　　　　　　　　　　令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日　　　住所　〒　　　　　－　　　　　　奄美市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

添付資料（１）工事見積書（２）設置箇所の見取り図及び改修前の写真（日付入り）

（３）住宅所有者の承諾書（住宅が本人名義でない場合）

　以下欄は，事前申請に基づく改修工事の終了後に記入し，これに「工事代金請求明細書等対象経費の明細が分かるものの写し」，「住宅改修の状況が確認できる改修後の写真（日付入り。施工前写真と比較できる写真）」及び「領収書の写し」を添付して提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 着工年月日 | 令和　　年　　 月　　日 | 完成年月日 | 令和　　年　　 月　　日 |
| 住宅改修に要した費用 | 円（費用内訳については，別添工事費内訳書のとおり） |

※市処理欄

|  |  |
| --- | --- |
| □市税滞納（　有　・　無　）上記の事前申請について決定してよろしいか。　　□認める　　□認めない…理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　決裁　　令和　　　年　　　月　　　日 | 上記の支給申請について決定してよろしいか。　　□認める……支給決定額　　　　　　　　円　　□認めない…理由　　　　　　　　　　　　　　　　決裁　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 担　当 | 課　長 | 補　佐 | 係　長 | 担　当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |