

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

フリガナ			生年月日	年	月	日生
対象者氏名			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)	<input type="checkbox"/> 手すりの取付け		<input type="checkbox"/> 出入り口の踏み台等設置		<input type="checkbox"/> 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ずに昇っていますか。			0・はい	1・いいえ	※市記入欄 5	
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。			0・はい	1・いいえ		
③15分位続けて歩いていますか。			0・はい	1・いいえ		
④この1年間に転んだことがありますか。			1・はい	0・いいえ		
⑤転倒に対する不安は大きいですか。			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

<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 認める <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 認める……支給決定額 _____円 <input type="checkbox"/> 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