野田市高齢者住宅改造費助成申請書

　年　　月　　日

（宛先）　野田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）

高齢者住宅改造費の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助　成　対　象　者 | 住所 | 野田市　 |
| 氏名 | 　 | 申請者との続柄 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日 | 年　　　　　齢 | 　　　歳 |
| 介護保険被保険者証の被保険者番号 | 　 |
| 介護保険認定の状況 | 要介護（１　２　３　４　５）・要支援（１　２） |
| 住宅の状況 | １　持家　　２　借家　　３　その他（　　　　　　） |
| 改造する場所 | １ 居室 ２　浴室　３　便所　４　台所　５　廊下(階段)６ 玄関 ７　アプローチ　８　その他（　　　　） |
| 改造の内容 | 　 |
| 見積額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 野田市高齢者住宅改造費助成事業実施規則第２条第４号及び第５号に規定する助成対象者の要件について、野田市保有の公簿等により市の職員が確認することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　注意：同意があり公簿等による確認ができるとき、添付書類のうち介護保険負担割合証の写し、市税に関する納税証明書及び介護保険料納付証明書を省略することができます。 |

添付書類　１　住宅改造の見積書

２　住宅改造の内容を明らかにする図面

３　住宅改造の前の写真（日付入り）

４　介護保険負担割合証の写し

５　市税に関する納税証明書

６　介護保険料納付証明書

住宅改造工事承諾書

　　年　　月　　日

　（宛先）　野田市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　家屋所有者　氏　　名　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　）

私が所有する次の家屋の改造については、これを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助　成　対　象　者 | 住所 | 野田市　 |
| 氏名 | 　 |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 | 年　齢 | 　　　　歳 |
| 介護保険認定の状況 | 要介護（１　２　３　４　５）・要支援（１　２） |
| 所　在　地 | 　 |
| 契約者・使用者 | 　 |
| 改造する場所 | １　居室　２　浴室　３　便所　４　台所　５　廊下(階段)６　玄関　７　アプローチ　８　その他（　　　　　　　） |
| 改造内容 | 　 |