

別記第 1 号様式（第 7 条）

浦安市要介護者等住宅改修費用助成申請書

令和 年 月 日

（宛先）浦安市長 内 田 悦 嗣

要介護者等住宅改修費用の助成を受けたいので、浦安市要介護者等住宅改修費用の助成に関する規則第 7 条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	住所		電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日
住宅所有の状況	持ち家 借家			
改修場所	浴室 便所 台所 居室 玄関 その他（ ）			
改修費用	円			

注 1 次の書類を添付してください。

- 1 要介護認定又は要支援認定に係る結果通知書の写し
- 2 介護保険負担割合証
- 3 工事計画書（別記第 2 号様式）
- 4 工事図面
- 5 工事見積書
- 6 家屋所有者の改修工事承諾書（別記第 3 号様式）

注 2 裏面の同意署名欄をご確認のうえご記入ください。

同意署名欄

要介護者等住宅改修費用の助成の申請に当たり、以下の事項に同意するので署名します。

- 1 要介護認定又は要支援認定に関する情報について、市が保有する情報により確認すること。
- 2 介護保険負担割合に関する情報について、市が保有する情報により確認すること。
- 3 介護保険法第45条第1項に規定する居宅介護住宅改修費又は同法第57条第1項に規定する介護予防住宅改修費の支給額について、市が保有する情報により確認すること。

年 月 日

申請者氏名

第2号様式(第7条第3号)

工 事 計 画 書

令和 年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

住 所
申請者 氏 名
電話番号

改修する住宅の所在地		
改 修 内 容		
工 事 期 間		
施 工 業 者	氏名又は名称	
	事務所所在地	

第3号様式(第7条第6号)

家屋所有者の改修工事承諾書

令和 年 月 日

(宛先) 浦安市長 内 田 悦 嗣

住 所
家屋所有者 氏 名(自署)
電話番号

私が所有する家屋の改修工事については、次のとおり承諾します。

所 在 地	
家 屋 の 使 用 者	
改 修 内 容	

第6号様式(第10条)

浦安市要介護者等住宅改修工事完了届

令和 年 月 日

(宛先)浦安市長 内 田 悦 嗣

住 所
届出者 氏 名
(助成決定者)電話番号

次のとおり要介護者等住宅改修工事が完了したので、浦安市要介護者等住宅改修工事費用の助成に関する規則第10条の規定により届け出ます。

改修した 住宅の所在地		工事完了 年月日	令和 年 月 日
改 修 場 所	浴室 便所 台所 居室 玄関 その他()		
* 調 査 結 果 欄	調 査 結 果	1 工事計画書のとおり実施されているので適当と認める。 2 工事施工上決定内容に適合しないと認めるので、再工事を命じる。 () 3 その他 ()	
	上記のとおり報告します。 年 月 日 調査員職氏名		

注 *印欄は、記入しないでください。