

様式第1号(第4条関係)

朝霞市高齢者等住宅改善費補助金交付申請書

年 月 日

朝霞市長 宛

申請者
住所
氏名
電話

下記により朝霞市高齢者等住宅改善費補助金の交付を受けたいので関係書類を添付のう
え申請します。

対象者	住 所				
	氏 名		電話番号		
	生年月日	年 月 日生(歳)			
世帯 の 状 況	氏 名	続 柄	年 齢	職 業	備 考
改善 の 種 目	1 手すりの取付け 2 床段差の解消(浴槽の取替えを含む) 3 滑りの防止及び移動の円滑化等のた めの床材の変更 4 引き戸等への扉の取替え		5 洋式便器等への便器の取替え 6 その他1から5の住宅改修に付帯して 必要となる住宅改修 7 階段昇降機 *要介護・要支援認定で非該当と認めら れた者は1から3までを対象とする。		
改及 善 の 概 簡 所 要				
振込み先	口座番号 普・当		銀 行・信用金庫 フリガナ 名義人	支店	

※ 添付書類 施行業者が作成した見積書、図面

住宅改善費補助決定に必要な場合、介護保険認定のための訪問調査事項等を確認するこ
とに同意します。 年 月 日 氏名 (印)