

補助金等交付申請書  
(宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業用)

年 月 日

宮崎市長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号 — —

宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に対する補助金の交付を受けたいので、宮崎市補助金等交付規則第 3 条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|                                         |            |                     |  |                     |               |                                    |   |   |   |        |   |   |
|-----------------------------------------|------------|---------------------|--|---------------------|---------------|------------------------------------|---|---|---|--------|---|---|
| 要<br>介<br>護<br>者<br>等                   | フリガナ       |                     |  | 保険者<br>番号           |               |                                    | 4 | 5 | 2 | 0      | 1 | 1 |
|                                         | 氏名         |                     |  | 被保険<br>者番号          | 0             | 0                                  |   |   |   |        |   |   |
|                                         | 生年月日       | 明治・大正・昭和<br>年 月 日   |  | 要介護状態<br>区分         | 要支援 1・2       |                                    |   |   |   |        |   |   |
|                                         | 要介護認定の有効期間 | 年 月 日<br>～<br>年 月 日 |  |                     | 要介護 1・2・3・4・5 |                                    |   |   |   |        |   |   |
|                                         | 住所         | 〒                   |  |                     | 電 話<br>番 号    | — —                                |   |   |   |        |   |   |
| 住宅の所有者                                  |            | 要介護者等との関係 ( )       |  |                     |               |                                    |   |   |   |        |   |   |
| 交付申請額 円                                 |            |                     |  |                     |               |                                    |   |   |   |        |   |   |
| 整備種目<br>(希望する<br>種目に○を<br>つけてくだ<br>さい。) |            | 移動・介護に必要なスペース<br>確保 |  |                     |               | 浴室改修                               |   |   |   | 給水栓取替え |   |   |
|                                         |            | 引き戸等への扉の取替え         |  |                     |               | 手すりの取付け                            |   |   |   | 段差の解消  |   |   |
|                                         |            | 洋式便器等への便器の取替え       |  |                     |               | 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床<br>又は通路面の材料の変更 |   |   |   |        |   |   |
| 過去の補助実績 (該当に○をつけてくだ<br>さい。)             |            |                     |  | 宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業 |               |                                    |   |   |   |        |   |   |
|                                         |            |                     |  | 宮崎市重度障がい者住宅改修費助成事業  |               |                                    |   |   |   |        |   |   |

【添付書類】 工事見積書、図面、施工前の写真、理由書、税情報閲覧同意書及び相手方登録申出書  
注 1 補助金交付決定後に工事請負契約書の写しを提出してください。  
注 2 業者への見積り依頼及び工事請負契約は、個人の責任で行ってください。

# 同意書兼誓約書

年 月 日

宮 崎 市 長 殿

①下記の者は、 に係わる宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業の補助率決定に関する税の資料の閲覧について同意します。

②私は、宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業の補助金等交付申請を行うに当たり、次のアからウまでのいずれにも、該当するものではないことを誓約します。

ア 暴力団（宮崎市暴力団排除条例（平成 23 年宮崎市条例第 47 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団関係者（同条第 3 号に規定する暴力団関係者をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団又は暴力団関係者と密接な関係を有する者

また、宮崎市暴力団排除条例に基づき、宮崎市が暴力団を利することのないことを確認する場合は、本書に記載した私の個人情報を警察機関に提供されることに同意します。

|                                           |                    |                       |
|-------------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 生<br>計<br>を<br>一<br>に<br>す<br>る<br>親<br>族 | 住 所 :              |                       |
|                                           | 氏 名 :              |                       |
|                                           | 生年月日:              | 年 月 日生 [要介護者等との続柄 本人] |
|                                           | 住 所 :              |                       |
|                                           | 氏 名 :              |                       |
|                                           | 生年月日:              | 年 月 日生 [要介護者等との続柄]    |
|                                           | 住 所 :              |                       |
| 住 所 :                                     |                    |                       |
| 氏 名 :                                     |                    |                       |
| 生年月日:                                     | 年 月 日生 [要介護者等との続柄] |                       |
| 住 所 :                                     |                    |                       |
| 氏 名 :                                     |                    |                       |
| 生年月日:                                     | 年 月 日生 [要介護者等との続柄] |                       |
| 住 所 :                                     |                    |                       |
| 氏 名 :                                     |                    |                       |
| 生年月日:                                     | 年 月 日生 [要介護者等との続柄] |                       |

注 虚偽の記載等を行ったときは、補助金の返還を求めることがあります。

|      |  |
|------|--|
| 内 線  |  |
| 担当者印 |  |

相手方登録（新規・変更・廃止）申出書……一般用

宮崎市長 殿 ( 介護保険 ) 課 年 月 日

|           |    |                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|----|--------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 相 手 方 番 号 | 種別 | 00.職員 10.業者・金融機関 15.現金出納員 20.医療機関<br>30.官公署等 40.各種団体 50.個人 90.資金前渡 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|           | 番号 |                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|               |      |      |      |      |     |   |   |   |  |  |
|---------------|------|------|------|------|-----|---|---|---|--|--|
| 検 索 用 カ ナ     |      |      |      |      |     |   |   |   |  |  |
| 法 人 名 ( 漢 字 ) |      |      |      |      |     |   |   |   |  |  |
| 支 店 名 ( 漢 字 ) |      |      |      |      |     |   |   |   |  |  |
| 代表者名・個人名(漢字)  |      |      |      |      |     |   |   |   |  |  |
| 電 話 番 号       |      |      |      |      |     |   |   |   |  |  |
| 生 年 月 日 ( ※ ) | 1.明治 | 2.大正 | 3.昭和 | 4.平成 | 5令和 | 年 | 月 | 日 |  |  |

※給与、報酬等の支払いを受ける個人の方のみ生年月日を記入

|     |         |  |  |  |  |  |      |   |  |  |
|-----|---------|--|--|--|--|--|------|---|--|--|
| 住 所 | 都 道 府 県 |  |  |  |  |  | 郵便番号 | — |  |  |
|     | 市 区 町 村 |  |  |  |  |  |      |   |  |  |
|     | 丁 目     |  |  |  |  |  |      |   |  |  |
|     | 番 地     |  |  |  |  |  |      |   |  |  |
|     | 方 書     |  |  |  |  |  |      |   |  |  |

口 座 振 込 先 ※必ずどちらか一方にのみ記入してください。

|                         |                |  |                   |  |
|-------------------------|----------------|--|-------------------|--|
| 金 融 機 関 名<br>(ゆうちょ銀行以外) |                |  | 銀行・信組・信金・労金・農協・漁連 |  |
|                         |                |  | 本店・支店・本所・出張所      |  |
| 預 金 種 目                 | ・普通預金・当座預金・その他 |  | 口座番号              |  |

|                         |                |  |      |  |
|-------------------------|----------------|--|------|--|
| 金 融 機 関 名<br>(ゆうちょ銀行専用) | ゆうちょ 銀 行       |  |      |  |
|                         | 店              |  |      |  |
| 預 金 種 目                 | ・普通預金・当座預金・その他 |  | 口座番号 |  |

※ゆうちょ銀行口座への振込の場合、振込用の店名、預金種目、口座番号が必要です。

|         |         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|---------|---------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|
| 金融機関記入欄 | 金融機関コード |      |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|         | 口座名義    | カタカナ |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|         |         | 漢字   |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |
|         |         |      |  |  |  |  |  |  |  |  | 金融機関印 |  |

主管所属課記入欄

|          |   |   |   |   |                   |   |      |      |   |          |           |                     |
|----------|---|---|---|---|-------------------|---|------|------|---|----------|-----------|---------------------|
| 主管所属課コード |   |   |   |   | 適用日               |   |      | 処理区分 |   | 支払方法     |           |                     |
| 0        | 1 | 2 | 8 | 2 | 5                 | 0 | 0    | 1    | 2 | 令和 年 月 日 | ・新規・変更・廃止 | ・口座振替・窓口払(納付書払)・隔地払 |
| 口座処理区分   |   |   |   |   | 1. 新規 2. 変更 3. 廃止 |   | 口座枝番 | 摘要   |   |          |           |                     |

(注意)

- 1 太線で囲まれた部分を記入してください。
- 2 指名業者登録申請時に当申請書を提出された方は、提出されなくても結構です。
- 3 金融機関記入欄は、金融機関窓口で記入してもらい、その後宮崎市の担当課まで提出してください。
- 4 金融機関確認印がない場合は、通帳・キャッシュカードのコピーやネット銀行画面のデータ等、振込用口座の店番・口座番号・口座名義のフリガナが印字されている部分のコピーを必ず添付してください。

年 月 日

## 住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人又は住所の所有者)

住 所

氏 名

殿

(賃借人又は同居家族)

住 所

氏 名

㊞

私が賃借（同居）している下記（１）の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書」「補助金等交付申請書」のとおり行いたいので、承諾願います。

### 記

|             |       |     |
|-------------|-------|-----|
| (1) 住 所     | 名 称   |     |
|             | 所 在 地 |     |
|             | 住戸番号  |     |
| (2) 住宅改修の概要 | 箇所・部位 | 内 容 |
|             |       |     |

### 承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、 )

年 月 日

(賃貸人又は住宅の所有者)

住 所

氏 名

㊞

#### [注]

- 1 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- 2 (1)の欄は契約書頭書を参考にして記載してください。
- 3 承諾に当たっての確認事項などがあれば、「(なお、」の後に記載してください。

承諾書（所有者死亡）

年 月 日

住宅改修の承諾書（誓約書）

宮崎市長 殿

（代表相続人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

所有者との続柄（ \_\_\_\_\_ ）

改修者との続柄（ \_\_\_\_\_ ）

下記表示の住宅の登記名義人である（氏名） \_\_\_\_\_  
（死亡年月日： 年 月 日）がすでに死亡しているため、私が相続人  
を代表して、下記表示の住宅に（被保険者） \_\_\_\_\_が必要な  
住宅改修を行うことを承諾します。

なお、本件に関し他の者から異議の申立て等の問題が発生した場合は、私が  
責任を持って解決することを誓約します。

記

改修する住宅の所在地 宮崎市 \_\_\_\_\_

様式第 3 号

補助事業計画変更承認申請書  
(宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業用)

年 月 日

宮崎市長 殿

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

年 月 日付け宮介第 号 で交付決定のあった宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業について、当該事業計画の変更の承認を受けたいので、宮崎市補助金等交付規則第 7 条第 1 項の規定により、関係書類を添えて申請します。

|       |  |
|-------|--|
| 変更の内容 |  |
| 変更の理由 |  |

|              |                          |
|--------------|--------------------------|
| 改修工事費用の変更の有無 | 有 (変更後交付申請額 円)<br>・<br>無 |
|--------------|--------------------------|

|                  |           |  |
|------------------|-----------|--|
| 理由書の有無 ( 有 ・ 無 ) | 介護支援専門員氏名 |  |
|------------------|-----------|--|

年 月 日

宮 崎 市 長 殿

住 所  
被保険者氏名  
電 話 番 号  
申 出 者 氏 名  
(要介護者等との続柄 )

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修及び  
宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に係る申請取下げ申出書

年 月 日に提出した下記の住宅改修の申請を取下げます。

※取下げる書類に○をつける。

- 1 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申出書  
※（住宅改修承認通知書 宮介第 号 ）
- 2 宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業補助金等交付申請書  
※（補助事業等交付申請書 宮介第 号 ）

理 由：

補 助 事 業 実 績 報 告 書  
(宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業用)

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所

氏 名

電話番号

— —

年 月 日付け宮介第 号 で交付決定のあった宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に係る工事が完成したので、宮崎市補助金等交付規則第 11 条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

完 成 年 月 日

年 月 日

事 業 実 施 報 告

別添施工後の写真のとおり

補助金交付決定額

円

(以下の欄は、記入しないでください。)

|                            |                                            |
|----------------------------|--------------------------------------------|
| 宮<br>崎<br>市<br>記<br>入<br>欄 | 補助決定したとおり工事が完成したことを確認する。<br>年 月 日<br>職氏名 ⑩ |
|                            | 備考                                         |

請 求 書

年 月 日

宮崎市長 殿

住 所  
氏 名

宮崎市高齢者等居宅介護住宅改修補助事業に対する補助金について、次のとおり請求します。

|     |   |
|-----|---|
| 金 額 | 円 |
|-----|---|

# 委 任 状

甲は下記の項目の受領につきましては、乙の業者に委任します。

年 月 日

甲 委任者 住 所  
氏 名

⑨

乙 受任者 所 在 地  
事 業 者 名  
代表者氏名

⑨

振込先

預金種別

口座番号

口座名義人

※該当するものに○をつける。

- 1 福祉用具購入（介護保険分）
- 2 介護予防福祉用具購入補助事業（市独自事業分）
- 3 住宅改修（介護保険分）
- 4 住宅改修（市単独補助事業分）