

山形市在宅介護支援住宅改修認定申請書

（宛先）山形市長

申請者（対象者） 氏名 _____
 住所 山形市 _____
 氏名 _____
 電話（ ） _____

令和8年度山形市在宅介護支援住宅改修認定要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。また、対象者及び対象者と住所を同じくする世帯員の要介護認定状況並びに所得状況等関係書類を閲覧することに同意します。

記

対象者	区分	<input type="checkbox"/> 高齢者		<input type="checkbox"/> 要介護認定者		<input type="checkbox"/> 身体障がい者	
	フリガナ					生年月日	
	氏名					年 月 日生(歳)	
	住所 (住宅改修場所)	山形市				(築約 年)	
要介護	介護保険被保険者番号 () 要支援() 要介護() 住宅改修費支給制度併用 有・無			身体障がい	手帳番号 第 号 年 月 日交付 身体障害者等級による級別()級 障害名() 日常生活用具給付等事業併用 有・無		
世帯構成	氏名		続柄	生年月日		備考	
			対象者				
				年 月 日生			
				年 月 日生			
				年 月 日生			
工事	箇所（工事箇所に☑を記入）			内容（工事の内容を記入してください。）			
	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他()			【工事①】（例：手すり設置工事）			
	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他()			【工事②】			
	<input type="checkbox"/> 玄関 <input type="checkbox"/> 廊下 <input type="checkbox"/> 階段 <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 洗面所 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> その他()			【工事③】			
理由							

（宛先）山形市長

（郵便番号） —

申請者 住所
（申込者）フリガナ

氏名

[電話] —

山形市住宅リフォーム総合支援事業費補助金交付申請書

令和8年度山形市住宅リフォーム総合支援事業について補助金の交付を受けたいので、令和8年度山形市住宅リフォーム総合支援事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添え、次のとおり申請します。

住宅の所在地	山形市 <input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ		
工事施工者 <input type="checkbox"/> 事前申込書に同じ (変更がある場合は右欄にご記入ください。)	本社・支社	本社*	山形支社・営業所
	所在地	市・町・村	山形市
	会社名		会社名
			代表者名
*支社等と異なる場合のみ記入		電話番号	
工事予定期間	着工 年 月 日～完成 年 月 日		
住宅の用途	専用住宅 共同住宅 併用住宅()		
住宅の構造	木造 鉄骨造 鉄筋コンクリート造 その他()		
建築確認申請	<input type="checkbox"/> 申請不要 <input type="checkbox"/> 確認済		
県市補助 <input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 全体改修 <input type="checkbox"/> 部分改修	工事金額(税抜き)	補助率	算定額(千円未満切捨て)
	円 × 20%	=	円
<input type="checkbox"/> 移住世帯 <input type="checkbox"/> 新婚世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 全体改修 <input type="checkbox"/> 部分改修	工事金額(税抜き)	補助率	算定額(千円未満切捨て)
	円 × 33%	=	円
市補助 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 減災・耐震部分補強	工事金額(税抜き)	補助率	算定額(千円未満切捨て)
	円 × 50%	=	円
ブロック塀等撤去補助 (塀の総延長: m)	工事金額(税抜き)	補助率	算定額(千円未満切捨て)
	円 × 66%	=	円
在宅介護支援 住宅改修認定	工事金額(税抜き)	補助率	算定額(千円未満切捨て)
	円 × 算定書による	=	円

補助予定額等 (在宅介護支援住宅改修認定を除く。)	番号	第 号
	金額	円(補助予定者決定通知書の額)
補助金交付申請額	円(補助予定額を超える申請はできません。)	

※補助金交付申請額と工事完了後の領収書の金額を比較し、低い方の金額で最終的な補助金額を計算します。

【添付書類】

- チェックシート（在宅介護支援住宅改修認定を除く。）
- 工事を行う予定部分及び家屋全体の写真（工事完了後の完成写真は、着工前写真と同じ方向から撮影してください。）
- 世帯全員の住民票の写し（移住世帯及び在宅介護支援住宅改修認定を除く。）
- 納税証明書（在宅介護支援住宅改修認定を除く。）
- 住宅の所有者が分かる書類（空き家及び在宅介護支援住宅改修認定を除く。）（資産証明書、登記事項証明書等）
- 要件工事及び基準点算出表（別記様式第6号）
- やまぼっかりノベ工事（別表1の1-2又は1-3）を要件工事とする場合は、断熱リフォーム工事チェックリスト
- 県産木材使用を要件工事とする場合は、木材の数量計算書
- 新婚世帯によるリフォーム等工事を実施する場合には、戸籍全部事項証明書の写し
- 所得額証明書等（市補助を申請する場合）
- 建築確認申請の手続きが必要な増改築等の場合には、確認済証の写し
- 工事計画図の写し（事前申込書に添付した工事計画図と変更がない場合は不要）
- 工事見積書の写し（事前申込書に添付した見積書と変更がない場合は不要）
- 在宅介護支援住宅改修認定にあっては、認定通知書の写し
- その他市長が必要と認める書類