

平成 年 月 日

幸田町長 様

住所
氏名

印

平成 年度幸田町障害者等住宅改善事業費補助金交付申請書

平成 年度幸田町障害者等住宅改善事業費補助金として下記金額を交付
くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 円
- 2 添付書類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 工事見積書
 - (3) 改善前、改善後の見取図

平成 年 月 日

幸田町長 近藤 徳光 様

住所 幸田町大字菱池字元林 1 番地 1

氏名 幸 田 太 郎 (印)

平成 年度幸田町障害者等住宅改善事業費補助金交付申請書

平成 年度幸田町障害者等住宅改善事業費補助金として下記金額を交付
くださるよう関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 金 200,000 円
- 2 添 付 書 類
 - (1) 事業計画書
 - (2) 工事見積書
 - (3) 改善前、改善後の見取図

対象者

身体障害者手帳が1、2、3級の下肢又は体幹機能障害及び視覚障害1、2級の学齢児以上の方。ただし、特殊便器への取替えは、上肢1、2級の方も対象になります。

補助対象改修工事

- (1) 手すりの取付け
- (2) 床段差の解消
- (3) 滑り防止及び移動の円滑化等のための床板の変更
- (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)までに付帯して必要となる住宅改修

必要書類等

- ・ 幸田町障害者住宅改修事業費補助金交付申請書
- ・ 事業計画書
- ・ 工事見積書
- ・ 改修前、改修後の見取図
- ・ 印鑑（認印で可）

補助金額

1件20万円を限度とし、原則として1回です。ただし、費用の一部を申請される方に負担していただきますので、その額を減らした金額が補助金額になります。

申請受付窓口

福祉介護課 福祉係