

# しまね長寿の住まいリフォーム助成事業 工事内容説明書

No 指摘 通知 完了

申請者名	会社名	担当者名	連絡先
			TEL
			FAX

工事内容欄の ( ) 内及び枠内に**完成の工事内容等** (変更がない場合は空欄又は斜線) を記載するとともに、確認をした場合又は該当工事がある場合は□内にチェックを入れてください (太枠内は記載しないこと)

区分	工事内容	指摘事項	確認	
共通	申請書の記載事項 □ 世帯主を含む世帯全員の住民票の有無 □ その他の添付書類の有無及び記載内容 □ 日常生活空間をつなぐ動線の記入 □ //をつなぐ動線上の床高(FL、敷居高)の記入 □ //をつなぐ動線上の通路幅(750mm以上)の確認 □ 付近見取図に目標物の明示 □ 補助対象工事積算内訳書に区分ごとの補助対象工事費を記載 □ //に該当する場合の補助対象外(介護保険等)工事費の記載 □			
浴室	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 平面 / 有効面積(      m <sup>2</sup> ) 短辺内法(      mm) 工法 / □UB □在来工法 浴槽またぎ用手すり / □有 □無 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 設備改修/□給湯設備 段差解消 / □手すり □スロープ □床嵩上げ □敷居・建具改修 上記以外の工事(      )			
トイレ	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 平面 / 長辺内法(      mm) 便器と壁との距離(      mm) 便器 / □洋式化 □便器取替 立ちすわり用手すり / □有 □無 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 段差解消 / □手すり □スロープ □床嵩上げ □敷居・建具改修 上記以外の工事(      )			
廊下・階段	廊下	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 段差解消 / □手すり □スロープ □床嵩上げ □敷居・建具改修 廊下幅 / 最大(      mm) 最小(      mm)		
	階段	手すり / □新設 □取替 □増設 上記以外の工事(      )		
	玄関	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 段差解消 / □手すり □スロープ □土間嵩上げ □玄関建具改修		
	洗面 脱衣室	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 段差解消 / □手すり □スロープ □床嵩上げ □敷居・建具改修 上記以外の工事(      )		
居室	特定 寝室	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 平面 / 内法(      mm ×      mm) 面積(      m <sup>2</sup> ) 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 段差解消 / □手すり □スロープ □床嵩上げ □敷居・建具改修		
	食事室	工事種別 / □改修 □拡幅 □増築 □場所移動 □新規 床高 / FL(      mm) 敷居高(      mm) 段差解消 / □手すり □スロープ □床嵩上げ □敷居・建具改修 設備改修/□IH □ガスコンロ □昇降式吊戸棚		
	上記以外の工事(      )			
介護保険 適用工事				
他の補助金				
指摘事項 通信票	提出いただいた申込書を審査した結果、上記の指摘事項がありましたのでご連絡いたします。 平成29年      月      日 E (一財)島根県建築住宅センター (担当:川上・赤瀬・乾) TEL 0852-26-4577 FAX 0852-25-9581	理事長	業務課長	担当者