

# 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 <input type="checkbox"/> 世帯主を含む世帯全員の住民票の有無 <input type="checkbox"/> その他の添付書類の有無及び記載内容 <input type="checkbox"/> 日常生活空間をつなぐ動線の記入 <input type="checkbox"/> //をつなぐ動線上の床高(FL、敷居高)の記入 <input type="checkbox"/> //をつなぐ動線上の通路幅(750mm以上)の確認 <input type="checkbox"/> 付近見取図に目標物の明示 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> //に該当する場合の補助対象外(介護保険等)工事費の記載 <input type="checkbox"/>		
浴室	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 新規 平面 / 有効面積( m <sup>2</sup> ) 短辺内法( mm) 工法 / <input type="checkbox"/> UB <input type="checkbox"/> 在来工法 浴槽またぎ用手すり / <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 床高 / FL( mm) 敷居高( mm) 設備改修/ <input type="checkbox"/> 給湯設備 段差解消 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 床嵩上げ <input type="checkbox"/> 敷居・建具改修 上記以外の工事( )		
トイレ	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 新規 平面 / 長辺内法( mm) 便器と壁との距離( mm) 便器 / <input type="checkbox"/> 洋式化 <input type="checkbox"/> 便器取替 立ちすわり用手すり / <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 床高 / FL( mm) 敷居高( mm) 段差解消 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 床嵩上げ <input type="checkbox"/> 敷居・建具改修 上記以外の工事( )		
廊下・階段	廊下	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 新規 床高 / FL( mm) 敷居高( mm) 段差解消 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 床嵩上げ <input type="checkbox"/> 敷居・建具改修 廊下幅 / 最大( mm) 最小( mm)	
	階段	手すり / <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 取替 <input type="checkbox"/> 増設 上記以外の工事( )	
	玄関	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 新規 床高 / FL( mm) 敷居高( mm) 段差解消 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 土間嵩上げ <input type="checkbox"/> 玄関建具改修	
	洗面 脱衣室	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 新規 床高 / FL( mm) 敷居高( mm) 段差解消 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 床嵩上げ <input type="checkbox"/> 敷居・建具改修 上記以外の工事( )	
居室	特定 寝室	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 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 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 床嵩上げ <input type="checkbox"/> 敷居・建具改修	
	食事室	工事種別 / <input type="checkbox"/> 改修 <input type="checkbox"/> 拡幅 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 場所移動 <input type="checkbox"/> 新規 床高 / FL( mm) 敷居高( mm) 段差解消 / <input type="checkbox"/> 手すり <input type="checkbox"/> スロープ <input type="checkbox"/> 床嵩上げ <input type="checkbox"/> 敷居・建具改修 設備改修/ <input type="checkbox"/> IH <input type="checkbox"/> ガスコンロ <input type="checkbox"/> 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	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。	業務課	

通信票

平成29年 月 日 (一財)島根県建築住宅センター(担当:川上・神庭・乾)  
TEL 0852-26-4577 FAX 0852-25-9581