**様式第６号（第９条関係）**

**小野町高齢者住宅改修助成金完了報告書**

**年　　　月　　　日**

**小野町長　様**

**申請者　　住　所**

**氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印**

**年　　月　　日付小野町指令健第　　　号において交付決定のあった高齢者住宅改修が**

**完了したので、小野町高齢者住宅改修助成金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり報告いた**

**します。**

**記**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **高齢者等** | **住　所** |  |
| **氏　名** | **（　　　年　　月　　日生　　　歳）** |
| **改修内容**  **※該当箇所に○を付　すこと** | | **①　手すりの取り付け**  **②　床段差の解消**  **③　滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更**  **④　引き戸等への扉の取り替え**  **⑤　洋式便器等への便器の取り替え**  **⑥　その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修**  **（⑥の具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **着工年月日** | | **年　　　月　　　　日** |
| **完成年月日** | | **年　　　月　　　　日** |
| **①改修費用額** | | **円** |
| **②補助金申請額** | | **①×９０％（上限１８万円）　　　　　　　　　　　　　　　　円** |

**※添付書類**

**①住宅改修竣工写真（施行前・施工後の写真に日付を付すこと）**

**②住宅改修の完成状況がわかる図面（出来形図面）**

**③住宅改修工事代金支払領収書**

**④申請時の工事見積書の区分に対応する工事費用の明細書**

1. **・②・③・④については任意様式）**