

### 住宅改造工事[共用型]助成申請書

西宮市長 様

申請者 役職 .....

(管理組合の代表者) 氏名 ..... ⑩

〒 .....

住所 西宮市 .....

T E L .....

メール .....

西宮市人生いきいき住宅改造助成事業[共用型]による住宅改造工事助成について、次のとおり申請します。なお、記載事項について事実と相違が無いことを誓約いたします。

対象 管理 組合	建物名称	フリガナ		
	建物所在地	〒 西宮市		
	住宅戸数	戸	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 21戸～50戸 (H5.10.1～H14.9.30)</li> <li>・ 21戸以上 (H5.9.30以前)</li> </ul>	
	建築年月日	竣工：昭和・平成 年 月 (着工：昭和・平成 年 月)		
建物 概要	住宅以外の用途	・なし ・あり (用途： )		
	構造・規模	構造	鉄骨造・鉄筋コンクリート造・鉄骨鉄筋コンクリート造 その他 ( )	
		地上 階、地下 階	建築面積 m <sup>2</sup> 、延床面積 m <sup>2</sup>	
改造 工事 概要	改造工事箇所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 外部出入口改造</li> <li>・ 敷地内通路改造</li> <li>・ 床面改造</li> <li>・ 廊下等改造</li> <li>・ 階段改造</li> </ul>		
	着工予定年月日	年 月 日	工事完了 予定年月日	年 月 日

# 委任状

[共用型]

年 月 日

西宮市長 様

申請者(委任者)

※申請者(委任者)の方が自筆でご記入ください

氏名・住所等	管理組合名	_____		
	役職	_____	氏名	_____ (印)
	(〒	_____	)	
	住所	西宮市 _____		
	(電話	_____	_____	)
	(携帯	_____	_____	)

私は、以下の者を代理人(受任者)と定め、「西宮市人生いきいき住宅改造助成事業[共用型]」に関する住宅改造工事助成申請及び完了届に係る申請事務を委任いたします。

代理人(受任者)

個人の場合 氏名・住所等	氏名	_____ (印)		
	(〒	_____	)	
	住所	西宮市 _____		
	(電話	_____	_____	)
	(携帯	_____	_____	)

施工業者等 氏名・住所等	担当者	_____ (印)		
	会社名	_____		
	代表者名	_____		
	(〒	_____	)	
	住所	_____		
	(電話	_____	_____	)
	(携帯	_____	_____	)
	(メール	_____	_____	)

## ＜記載上の注意＞

- ・委任者は「西宮市人生いきいき住宅改造助成事業[共用型]」の申請者とします
- ・申請者の印鑑は申請書及び契約書と同一の印鑑として頂く必要がありますのでご注意ください
- ・申請者(委任者)欄は全てを本人が自筆で記入してください
- ・記載事項及び押印に漏れがある場合は無効となります
- ・代理人(受任者)が個人の場合は現在お住いの住所を記入してください
- ・施工業者等の場合は手続きを行う会社または担当支店の住所を記入してください

## 住宅改造工事[共用型]念書

年 月 日

西宮市長 様

申請者 役職.....

(管理組合の代表者) 氏名..... (印)

住所 西宮市.....

私は下記建築物の管理組合の代表者として、西宮市人生いきいき住宅改造助成事業[共用型]による助成を受けて建築物の改造等をおこなうものです。

建築物の改造等をおこなうことによるいかなる紛争が生じたとしても、当方で責任を持って対処し、貴市に決して迷惑をかけるようなことはいたしません。

### 記

建物名称	フリガナ
建物所在地	西宮市
住宅戸数	戸

# 写真貼付用紙[共用型]

<input type="checkbox"/> 工事前写真		<input type="checkbox"/> 完了後写真	
改造場所	<input type="checkbox"/> 外部出入口	<input type="checkbox"/> 敷地内通路	<input type="checkbox"/> 床面 <input type="checkbox"/> 廊下等 <input type="checkbox"/> 階段
工事内容		撮影年月日	

**【留意事項】**

高さや幅に条件がある工事については、必ず長さが分かる様に撮影してください  
(メジャーの両端が入る事、数値が読み取れる事、段差が±0の場合でもメジャーを入れる事)

# 住宅改修工事[共用型]見積書

※太枠内をご記入ください

申請者	役 職 : _____ 氏 名 : _____ 住 所 : _____
施工業者	会 社 名 : _____ 代表者名 : _____ 住 所 : _____ 電話番号 : _____ F A X : _____ メ ー ル : _____

改造箇所	対象工事費(税込)
外部出入口	
敷地内通路	
床面	
廊下等	
階段	
合計	

助成額算定表		
	対象工事費の合計(税込)	助成額(税込)
<input type="checkbox"/>	75,000以上～150,000未満	40,000
<input type="checkbox"/>	150,000以上～300,000未満	75,000
<input type="checkbox"/>	300,000以上～600,000未満	150,000
<input type="checkbox"/>	600,000以上～900,000未満	250,000
<input type="checkbox"/>	900,000以上	300,000
助成決定額		

※助成対象工事費とは  
**【材料費】【施工費】【解体費】**  
**【処分費】【諸経費】【消費税】**  
 が対象となります

◎ 契約金額(全体工事費) = 助成対象工事費 + 助成対象外工事費 =

円(税込)

様式第2-1号(第5条関係)

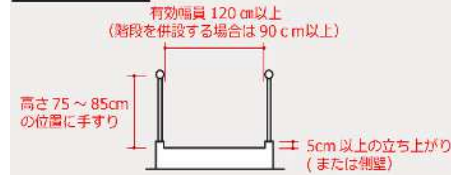
■助成対象工事内訳書 ※電子データによる記入の際は、太枠内の欄に金額をご入力ください。自動計算を行いますので、太枠欄以外は入力できません。(1円未満切り捨て)

改造場所	助成対象工事		助成対象工事費 (税込)
外部出入口	必須	出入口の開口幅を確保するための工事 (有効幅80センチ以上)	
	選択	引き戸等への取り換え	
		その他( )	
小計			
敷地内通路	必須	傾斜路又はそれに類するものの設置	
		傾斜路を設置した場合の手すりの設置	
	選択	その他( )	
小計			
床面	必須	ノンスリップ化	
	小計		
廊下等	必須	傾斜路又はそれに類するものの設置	
		傾斜路を設置した場合の手すりの設置	
	選択	その他( )	
小計			
階段	必須	手すりの設置	
		蹴込板及び滑り止めの設置	
	選択	その他( )	
小計			
合計			

【注意事項】

【傾斜路(スロープ)について】

スロープ横断面図



スロープ縦断面図



- ・スロープの形状は上図のとおりとする。ただし、高低差16cm以下の場合には勾配を1/8を超えないものとすることができる。
- ・勾配が1/20以下の場合には踊り場の設置は不要。

■勾配の計算方法

【例】段の高さが20cm で〈勾配〉1/12 のスロープを設置する場合

$$20\text{cm} \times 12 = 240\text{cm} \quad \text{スロープの長さは } 240\text{cm} (2.4\text{m}) \text{ となります。}$$

【床のノンスリップ化について】

- ・ノンスリップ化工事の工法については事前に相談下さい。

- 【工事例】滑りにくいタイルやシートに張り替える。既存タイルに薬剤を散布し滑りにくくする 等
- ・当初施工時に滑りにくい部材で施工したものが経年劣化により、すべりやすくなった場合は対象外。

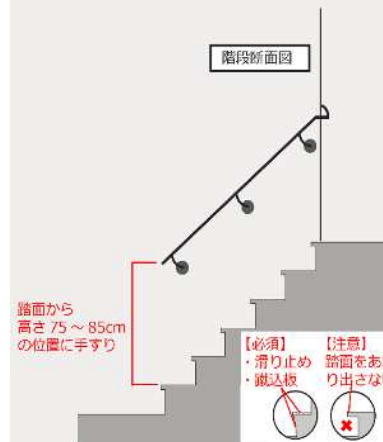
- ・共用部の滑りやすい床を全て、滑りにくい材料で仕上げること

【例】5階建てマンションの床のノンスリップ化の場合

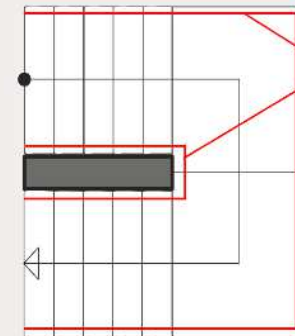
①1階～5階までの床が同一部材で滑りやすい → 1階～5階の全ての床をノンスリップ化

②1階タイル(滑りやすい) 2～5階シート(滑りにくい) → 1階のタイル部のみノンスリップ化

【階段の基準について】



階段平面図



- ・手すりは地上階から屋上階まで連続して設置する
- ・手すりは階段の両側につけることが望ましい。※片側だけでも可