

在宅介護対応住宅申込書

自署する場合は押印不要

令和〇〇年〇〇月〇〇日

所属所 〇〇市

組合員証番号 〇〇〇-〇〇〇〇

氏名 静岡 太郎 印

※借受人自ら署名する場合は、押印は不要です。

貸付規則第5条第4項に規定する在宅介護対応住宅に係る貸付けの限度額の加算部分の借受けにあたり、下記のとおり申し立てます。

記

介護構造工事の内容

介護構造工事の内容		
玄関	該当欄	・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
要介護者の部屋		・直接戸外に出られる構造とする。
	○	・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
寝室		・ブザーやインターホンなどを設置する。
		・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
食事室		・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
廊下	○	・常夜灯をつける。
	○	・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
		・三路スイッチを活用する。
階段		・階段昇降機又はホームエレベーターを設置する。
	○	・手すりを連続的につける。
		・フットライトを設ける。
便所	○	・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
		・暖房設備を設ける。
	○	・非常用ブザーをつける。
浴室 脱衣場		・浴槽出入りのための立上り棒や、浴槽壁面の手すりをつける。
		・非常用ブザーをつける。
		・脱衣室に暖房設備を設ける。
洗面所	○	・手すりを設けるか又は手すりの設置に備えて壁を補強する。
その他		・天井走行リフトを設置する。
		・敷居・床等の段差を解消する。
* 該当する工事の欄に○を付してください	見積(業)者名	〇〇建設株式会社 印 ※見積(業)者自ら署名する場合は、押印不要です。

自署する場合は押印不要

※ 図面及び見積明細書に介護住宅対応部分を明示してください。