施工業者様向け　神戸市住宅改修助成事業の流れ

①訪問調査

住宅改修専門チーム（作業療法士等・建築士・事務調整者）が

**改修計画書・改修計画概要書**　を作成しその場でお渡しします。

②改修計画書等に基づいた見積書・図面の下書きを作成し建築担当へFAXする

FAX送付内容　 　**見積下書き送信票**　**サンプルA参照**

**見積内訳書**　　　　***見積書サンプル参照***

**図面**　　　　　　　***同上図面参照（UBはメーカー見積書も添付要***）

建築担当が見積下書き・図面の確認をし、財団が金額の査定をします。

見積り内容変更については変更連絡票で報告が必要です

**サンプルG**を表紙にして事務調整者へＦＡＸしてください。

③財団が**見積了解報告書**（**サンプルB参照**）をFAXで返信する

参照

見積書金額が確定します。

④**神戸市住宅改修助成事業見積書（サンプルC参照）**を作成する

見積了解報告書の金額を記入して下さい。

申請者様に必要事項を記入・押印をしていただきます。

**見積書の提出用２部を専用封筒に入れ財団事務担当へ送付して下さい**

　　　　　添付書類　　**神戸市住宅改修助成見積書　財団提出分　２枚**

**見積内訳書（財団が了解したもの）　　　２部**

**図面　　　　　　　　　　　　　　　　　２部**

※下記の書類が必要な住宅の場合はこの時点に提出して下さい。

**公営住宅の模様替承認書または家主の承諾書　　コピー１枚**

**一戸建てで耐震診断報告書が未提出な場合は耐震診断報告書**

**コピー１枚**

⑤**神戸市住宅改修助成事業決定通知書を交付**・**送付**します

交付決定前に事務調整者からの電話連絡があります。（申請者様、施工業者様ともに連絡します）

　財団より神戸市住宅改修助成事業決定通知書の写しを施工業者様

に送付します。

⑥各区役所保険年金医療課介護医療係で**介護保険住宅改修費の事前申請**をして下さい

　　　　＜提出書類＞

詳しくは　各区役所保険年金医療課介護医療係にご相談下さい。

①神戸市住宅改修助成事業決定通知書の写し

②「償還払」または「受領委任払」事前承認願書

③「住宅改修費支給申請書〔償還払〕

または支給申請書兼同意書〔受領委任払〕

④「住宅改修理由書」（ケアマネジャーが作成します）

⑤「工事費見積書」

⑥「現況（改修前）写真」

⑦「住宅改修箇所計画図」

**介護保険「住宅改修承認通知書」が交付されます**

⑦**工事着工**

　　　　　※施工前写真は必ず工事着工までに撮影して下さい。施工前写真を撮影できず工事をしてしまった場合、始末書を書いていただきます。

⑧**完了書類一式を提出**する

下記書類を専用封筒に入れ財団事務担当へ送付して下さい

　　　　＜提出書類＞

①工事完了届 　 　　　　　**サンプルD参照**

②受領委任状兼口座指定書 　　　　　**サンプルE参照**

⓷申請者への請求書 　　　　　**サンプルF参照**

④工事写真（施工前・施工後ともに）　 完了写真撮影時の注意事項参照

**サンプルH参照**

財団の担当者が電話等で工事の履行確認を申請者にします

⑨**神戸市住宅改修助成事業計算内訳書を交付・送付**します

　　　　財団が計算内訳書のコピーを施工業者様に送付します。

⑨各区役所保険年金医療課介護医療係で**介護保険の実績報告**をして下さい

　　　　　＜提出書類＞

詳しくは　各区役所保険年金医療課介護医療係にご相談下さい。

①神戸市住宅改修助成事業計算内訳書の写し

②「償還払」または「受領委任払」実績報告書

③「改修後写真」

④「工事費内訳書」

⑤「領収書」

**ピンクの囲い部分のみ記入して下さい。**

**サンプルＡ**

受付番号

　　　区　　　番　　　　　　　様

訪問日　　年　　　　月　　　　日

福祉事業係担当

OT　　　　　　　事務

施工会社

（担当　　　　）

TEL　　　　　　―　　　　　　―

FAX　　　　　　―　　　　　　―

送信枚数　　内訳書　　　枚・図面　　　　　枚

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事箇所 | 内　容 | 数　量 | 金額（消費税含む） |
| 浴　室・洗面所 | 改修工事 | 一式 |  |
| 便　　所 | 改修工事 | 一式 |  |
| 玄　　関 | 改修工事 | 一式 |  |
| 廊　下・階　段 | 改修工事 | 一式 |  |
| 居　　室 | 改修工事 | 一式 |  |
| 台　　所 | 改修工事 | 一式 |  |
|  | 見　積　合　計 | |  |

**サンプルB**

**この書類を貴社にFAXで送付いたします。下記金額が査定後の見積金額となります。**

施工会社（担当者様）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

FAX　　　　　　－　　　　　－

報告日：　　　年　　　月　　　日

住宅改修助成事業の見積価格審査につきまして下記の通り了解しました。

**申請者：（　　区　　　番　　　　様）**と「神戸市住宅改修助成事業見

積書で工事の契約をし提出用書類2枚と内訳書２部、図面２部を添付し財団

用の封筒に切手を貼り郵送して下さい。

工事の許可が出ましたらご連絡致します。

報告者：神戸在宅医療・介護推進財団　担当：○○　　<TEL:078-743-8323>

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:078-743-8326

＜備考＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 対象箇所 | 内　容 | 数　量 | 金額（消費税含む） |
| １ | 浴室・洗面所 | 改修工事 | 一式 | ×××××× |
| ２ | 便　　　所 | 改修工事 | 一式 | ×××××× |
| ３ | 玄　　　関 | 改修工事 | 一式 | ××××× |
| ４ | 廊下・階段 | 改修工事 | 一式 | ××××× |
| ５ | 居　　　室 | 改修工事 | 一式 | ××××× |
| ６ | 台　　　所 | 改修工事 | 一式 | ××××× |
|  |  | 見　積　合　計 | | ￥ ×××××× |

**サンプルC**

**神戸市住宅改修助成事業見積書**

（受付年度　　　　年度　受付番号　　　　　　区　　　　　　番　）

（申請者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　見積発行日：　　　年　　　月　　　日

代表者印を押印

（丸印）

**ピンクの囲い部分は貴社が記入し、黄色の囲い部分は申請者様が記入して下さい。**

住　　所

　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

下記のとおり見積りいたします。

TEL（　　　　　）　　　　　　－

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事名 | 神戸市住宅改修助成事業に基づく　　　　　　　　　　　　　　　　　　様住宅改修工事 | | | | | |
| 工　　事　　場　　所 | 神戸市　　　　　区 | | | | | |
| 工事箇所 | 内　　　　　　　　　　　　　容 | 数　量 | 金　　額（円）  （消費税含む） | | | 備　　　考 |
| 浴室・洗面所 | 改修工事 | 一　式 |  |  |  |  |
| 便所 | 改修工事 | 一　式 |  |  |  |  |
| 玄関 | 改修工事 | 一　式 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 見積金額合計 |  |  |  |  |  |  |
| 見積有効期間 | 本書発行日から　　　　か月間 | | | | | |

**注）内容について、住宅改修専門チームの指示により一部変更を伴う場合がありますので、ご確認のうえ契約してください。**

**注）金額は全て消費税込みでお願いします。（1円未満切捨て）**

**注）助成金対象外の工事については別途契約を交わしてください。**

**注　文　書**

申請者印　すべて同じ印鑑で押印する

（施工者） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　**様**

本見積書にかかる工事の施工を依頼します。　　　　　　　　　　　　　　注文日：平成　　　年　　　月　　　日

（申請者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者印

TEL（　　　　　　）　　　　　　－

（様式第4号）

**神戸市住宅改修助成事業**

**工　事　完　了　届**

**サンプルⅮ**

　　年　　月　　日

　　　　（受付年度　　　　受付番号　　　　区No.　　　　　）

神　戸　市　長　あて

（申請者）

住所及び工事場所　神戸市　　　　区

**ピンクの囲い部分のみ記入して下さい。**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者氏名）

神戸市住宅改修助成事業に基づく工事が、下記のとおり完了しましたので届けます。

なお、当事業実施にともなう使用上の不都合、事故等が生じましても、私共で処理し、異議の申し立

てはいたしません。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事完了日 | 年　　　月　　　日 |
| 工事箇所 | 浴室・洗面所、便所、玄関、廊下・階段、居室、台所 |
| 工事金額 | ￥　　　　　　　　　　　　　　（消費税及び地方消費税含む。） |
|  | |
| 工事施工者 | 〠  住　　　　　　所  事　業　者　名  役職・代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  ☎　　　　　　（　　　　　）  代表者印を押印（丸印） |

添付書類にチェックを入れるる

* 添付書類：

□ 工事写真（着工前及び完成）　　　　　　　　　　1部　　　　　　〔神戸在宅医療・介護推進財団確認欄〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日 | | |
| 課　長 | 係　長 | 担　当 |
|  |  |  |

□ 精算書又は変更見積書（変更がなければ不要）　　2部

□ 工事費請求書（申請者宛のもの）（写）　　　　 　1部

□ 日常生活用具給付券（写） 1部

□ 受領委任状兼口座指定書　　　　　　　　　　　　1部

□ その他必要書類

* 工事完了届は、２部提出して下さい。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〔介護保険課確認欄〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 課　長 | 係　長 | 担　当 |
|  |  |  |

* 提出先：神戸市住宅改修専門チーム

**サンプルE**

　　　　字訂正

　　　　字加入　 印

　　　　字抹消

**ピンクの囲い部分のみ記入して下さい。**

　　年　　月　　日

受領委任状兼口座指定書

（委任者）住　所　神戸市　　　区

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、　　　　　　　　　を代理人と定め、神戸市住宅改修助成事業に基づく下記の助成金の

受領を委任します。

記

１．件　名　住宅改修助成事業に基づく　　　　　　　　　　様住宅改修工事にかかる助成金

２．受領委任する金額　￥

上記権限の委任を受けることを承諾します。下記の銀行口座に振り込んで下さい。

　　　　　　年　　　月　　　日

代表者印（丸印）

〠

（受任者）住　所

事　業　者　名

役職・代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　☎(　　　　　　)　　　　　－

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀　行　名 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 預金種目 | | | １．普通　　　２．当座 | | | | | | |
| 銀　　　　　　行 | | | | | |  |  |  |  |
| 信　用　金　庫 | | | | | | 本 　店 | | | |
| 農業協同組合 | | | | | | 支　 店 | | | | 口座番号 | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 信　用　組　合 | | | | | | 出張所 | | | | （右づめ） | | |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ＊30文字以内で記入 | | | | |
| （カ　ナ） | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | （注）口座名義は、受任者と同一の名義であること。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**サンプルＦ**

**下記の見本を参考に請求書を作成してください。(1)、(2)のどちらでも構いません。**

**見本(1)　　　　　　　　　　　　 請　求　書**

**請求金額は「見積書の合計額」**

**になります。**

**変更があれば「変更後の総額」です。**

○年○月○日

〒651-1102

神戸市北区山田町○丁目○番地の○

**神戸　太郎　殿**　　　　　　　　　　　　　　 　　㈱財団建設

代表取締役　在宅　一郎

|  |  |
| --- | --- |
| **工事名称**  **工事場所** | **住宅改修工事一式**  **神戸市兵庫区上沢通１－☆** |
| **ご請求金額** | **￥７０６,０００也（消費税込み）** |

**見本(2)**

**請　 求　 書**  　　○年○月○日

施工場所：神戸市兵庫区上沢通１－☆

〒651-1102

神戸市北区山田町○丁目○番地の○

財団設備

代表者　在宅　次郎

**神戸　太郎 殿**

**ご請求金額合計￥７０６,０００（消費税込み）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **工　事　名　称** |  | **数 量** | **単 位** | **金 額(消費税込み)** |
| **浴室・洗面所改修工事** |  | **１** | **式** | **４７０,０００** |
| **便所改修工事** |  | **１** | **式** | **１８０,０００** |
| **玄関改修工事** |  | **１** | **式** | **５６,０００** |
| **合 計** |  |  |  | **￥７０６,０００** |

**サンプルG**

**専用FAX用紙743-832６**

**神戸市住宅改修助成事業計画変更連絡票**

**送信日　　　月　　　日　送信枚数　　枚（この用紙含む）**

**施工会社（担当者名）**

**連絡先TEL：　　　－　　　FAX：　　　－**

**返信日　　　月　　　日　送信枚数　　枚（この用紙含む）**

**福祉事業係（担当者名）**

**施工会社　　　　　　　　　　　　建築担当者**

**《　受信者　福祉事業係　ＴＥＬ：078-743-8323　　ＦＡＸ：078-743-8326　》**

訪問時の改修計画を変更したいときは、**変更希望の旨を事務担当**に連絡し、この連絡票でやり取りしますので**該当項目を○で囲み必要事項に記入し、変更希望箇所の内容（寸法等）を記入した変更後予想図面を添付**して上記あてに**FAX**で承認をとってください。承認されない内容は助成対象工事となりません。

**受付番号　　　　　区　　　　番　　申請者名　　　　　　　　様　訪問日：　　　年　　　月　　　日**

**訪問調査後に工事内容を変更する場合の報告書類となります。**

**工事内容を変更する場合はまず事務担当者に連絡をお願いします。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 伺 | 課長 | 係長 | 係 |
|  |  |  |

**担当OT：　　　　　事務担当：　　　　　建築担当：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **変更希望箇所** | **変更内容** | **変更理由** | **詳　細（理由）** | **賃貸人承認印** | **福祉事業係**  **（理由・返信日）** |
| **〔浴室・洗面所〕**  **手すり・浴槽**  **段差解消・ドア**  **他(　　　　　　)** | **中止・材質**  **形状・寸法**  **位置・方向**  **施工方法**  **他(　　　　)** | **・申請者側からの希望**  **・自己負担額が多い為**  **・施工上の不具合（要詳細）**  **・他(　　　　　　　)** |  |  |  |
| **〔便　所〕**  **手すり・便器**  **段差解消・ドア**  **他(　　　　　　）** | **中止・材質**  **形状・寸法**  **位置・方向**  **施工方法**  **他(　　　　)** | **・申請者側からの希望**  **・自己負担額が多い為**  **・施工上の不具合（要詳細）**  **・他(　　　　　　　)** |  |  |  |
| **〔玄　関〕**  **手すり・踏台**  **段差解消・ドア**  **他(　　　　　　）** | **中止・材質**  **形状・寸法**  **位置・方向**  **施工方法**  **他(　　　　)** | **・申請者側からの希望**  **・自己負担額が多い為**  **・施工上の不具合（要詳細）**  **・他(　　　　　　　)** |  |  |  |
| **〔廊下・階段〕**  **手すり・段差解消**  **他(　　　　　　）** | **中止・材質**  **形状・寸法**  **位置・方向**  **施工方法**  **他(　　　　)** | **・申請者側からの希望**  **・自己負担額が多い為**  **・施工上の不具合（要詳細）**  **・他(　　　　　　　)** |  |  |  |
| **〔居　室〕**  **手すり・ドア**  **段差解消**  **他(　　　　　　）** | **中止・材質**  **形状・寸法**  **位置・方向**  **施工方法**  **他(　　　　)** | **・申請者側からの希望**  **・自己負担額が多い為**  **・施工上の不具合（要詳細）**  **・他(　　　　　　　)** |  |  |  |
| **〔台　所〕**  **手すり・ドア**  **段差解消**  **他(　　　　　　)** | **中止・材質**  **形状・寸法**  **位置・方向**  **施工方法**  **他(　　　　)** | **・申請者側からの希望**  **・自己負担額が多い為**  **・施工上の不具合（要詳細）**  **・他(　　　　　　　)** |  |  |  |

