

令和●年度
セーフティネット専用住宅改修事業

該当年度の様式をご使用ください。

交付申請 必須書類様式
改修工事【共同居住型以外】

＊記入および提出の注意事項

本様式は、【共同居住型以外】の補助金の申請を行う「交付申請」に必要な書類の様式を収めたものです。上掲の標題が当該事業用のものであることを確認してください。

別紙「記入例」の注記を参照し、書類を作成してください。

必ず事前審査(電子ファイルを交付事務局に送り内容を調整する)を済ませてから、このExcelとPDF化した様式を他の提出書類と共に、一括して電子メールで送付してください。

※様式のPDFは正式な提出時のみで結構です。

[書式の使い方について]

あらかじめ計算式が埋め込まれたセルがあります。

不用意な操作で計算式を壊したり、削除されたりしないようにしてください。

ただし、設定に不具合がある場合は、正しい内容で上書きしていただいて結構です。

※原則として **黄色に着色したセル** に記入していただきます。

白色のセル は、自動的に記入されるセルです。

提出後に交付事務局が使用しますので計算式を壊さないようにご注意ください。

・Excel形式でファイルを提出される際には、保存する電子ファイルの保存形式をMicrosoft社のExcel2007以降のバージョン形式としてください。

・令和4年度事業から様式内で押印は不要になりました。

[記載上の注意]

・用紙の大きさは、日本工業規格で定めるA4とし、縦位置を基本としてください。

・PDF化したとき文字が切れないように、最後にご確認ください。

・「住宅の名称」はセーフティネット住宅情報提供システムに登録予定の建物名称としてください。

・「提出リスト」シートB2セルに申請者名（法人名または個人名）を記入してください。

・セーフティネット専用住宅改修事業（住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等改修事業費補助金）における共同事業実施規約は、共同事業者がいらっしゃる方のみご提出いただきます。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

法人名または個人の場合は氏名をご記入ください。こちらに記入すると、以下の用紙には自動で入力されます。

記入例

【セーフティネット専用住宅改修事業】交付申請提出書類リスト
改修工事【共同居住型以外】

| 提出書類 | 書式名称 | 留意事項 | 申請者確認欄 |
|--------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 本書類 | ◎ 提出書類リスト | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 申請書類 | 確認、申告、誓約 | ◎ 確認書・申告書・誓約書（申請者） | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 確申 | ◎ 要件適合確認書（申請者） | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 確建 | ◎ 工事等に係る適合確認書（建築士） | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式1交 | ◎ 交付申請書 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式2交 | ◎ 補助金交付申請額・国庫補助金受入調書 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式3交 | ◎ 事業の概要及び補助要望額 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式4交 | ◎ 事業費総括表 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式5交 | ◎ 振込口座登録票 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式6交住戸 | ○ 対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外（一般型）】 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式6交共用 | ○ 共用部工事内容説明書【共同居住型以外】 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 様式6交子育 | ○ 子育て支援施設工事内容説明書【共同居住型以外】 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 別紙1 | ◎ 改修工事前の写真（外観・内観） | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 委任状 | ○ 委任状 | <input type="checkbox"/> |
| 面積按分参考 | ○ 面積按分表 | <input checked="" type="checkbox"/> | |

必要な書類が揃っていることを確認し、チェックを入れてください。

提出する書類全てにチェックを入れてください。

| | | | |
|------|---|---|-------------------------------------|
| 添付1 | ◎ 申請者が個人を確認する資料（運転免許証明書・健康保険証の写し等） | 申請日より3ヶ月以内に発行されたもの | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付2 | ◎ 申請者の法人を確認する資料（商業登記事項証明書の写し等） | 申請日より3ヶ月以内に発行されたもの | <input type="checkbox"/> |
| 添付3 | ◎ 住宅確保要配慮者専用住宅の登録申請書（写）及び登録通知（写） | | <input type="checkbox"/> |
| 添付4 | ○ 額の確定通知書の写し ・既に本補助事業を活用した場合：交付事務局からの額の確定通知書の写し ・既に地方公共団体を通じた補助事業を活用した場合：地方公共団体からの額の確定通知書の写し | 「省工ネ改修工事」を実施する場合のみ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付5 | ○ 発災時に被災者向け住居に活用できるものとして自治体に事前登録等したことがわかる資料 ・本補助事業を活用した住宅確保要配慮者専用住宅として登録したことを地方公共団体に情報共有した書類・メールの写し等 | 「居住のために最低限必要な改修工事」を実施する場合のみ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付6 | ○ 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するための必要な改修工事に伴う準備費用の支払いを証明する資料（写） ・金融機関等の第三者により公的に支払済みであることが証明できる書類 ・交付申請時に提出が出来ない場合は、完了実績報告時に提出してください。 | 交付申請時に提出が出来ない場合は完了実績報告時に提出 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付7 | ○ 住宅等の耐震性を確保する見込みについて（登録先に提出した書類の写し等） | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付8 | ◎ 対象建築物の権利関係を示す資料（登記全部事項証明書・賃貸借契約書の写し等） | 申請日より3ヶ月以内に発行されたもの | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付9 | ○ 住宅確保要配慮者専用賃貸住宅改修事業に係る所有者・転貸人確認書 | 賃貸人と所有者等が異なる（サブリース）場合に提出 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付10 | ◎ 建築士の免許証の写し及び建築士事務所登録証明書等の写し | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付11 | ○ 融資の内諾を証する書面の写し（住宅金融支援機構の場合は、融資予約通知書） | | <input type="checkbox"/> |
| 添付12 | ◎ 工事費内訳書（一式表示は行わず具体的な工事内容が判断できるように記載） | | <input type="checkbox"/> |
| 添付13 | ○ 交付申請する工事に関する建築確認済証の写し | 確認申請が必要な改修工事の場合 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付14 | ◎ 既存建物の付近見取り図（案内図） | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付15 | ◎ 既存建物の配置図・平面図 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付16 | ◎ 改修後建物の配置図・平面図 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付17 | ◎ 改修後建物の求積図、面積表（按分面積がわかるもの） | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 添付18 | ○ 改修後建物の住戸タイプごと及び共用部分の平面詳細図 | | <input type="checkbox"/> |
| 添付19 | ○ インспекション調査結果報告書等 | 調査設計計画（インспекションを含む）を補助対象として完了実績報告を提出していない場合は必要 | <input type="checkbox"/> |
| 添付20 | ○ その他、交付事務局が求める書類 | | <input type="checkbox"/> |

◎：必須資料、○：事業内容により必要

V.R8_260401

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力【SNJ】確認、申告、誓約
されます。正しく入力されているかご確認ください。

セーフティネット専用住宅改修事業

1. 確認書

- 本事業実施にあたっては、住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等改修事業交付事務局（以下、交付事務局）が配布する交付申請要領を遵守すること。また、交付事務局から、円滑な事業実施のために必要な協議・資料提出等について指示を受けた場合には誠実に対応すること。
- 本事業において補助対象とする費用について、本事業補助以外の国費を含む補助金（負担金、利子補給金並びに補助金適正化法第2条第4項第一号に掲げる給付金及び同項第二号に掲げる資金を含む。）を含むものでないこと。
- 次の場合には補助金が交付されないこと。
 - ・ 補助金の交付に際して必要な手続きを行わない場合
 - ・ 著しい書類の不備等により交付申請の内容や完了実績報告の内容が確認できない場合
 - ・ 実施された事業の内容が補助金の交付の決定の内容又はこれに附した条件を満たしていない場合
(事業の内容を変更することについて、交付事務局の承認又は確認を得ている場合を除く。)
- 本事業により取得し、又は効用の増加した財産について、補助事業の完了後においても善良な管理者の注意をもって管理し(善管注意義務)、補助金の交付の目的に従って、その効率的運用をおこなうこと。
- 補助金を他の用途に使用し、その他補助事業に関して補助金の交付の決定の内容又はこれに附した条件その他法令又はこれに基づく交付事務局の処分に違反したことにより、交付事務局から補助金の返還を求められた場合には、補助金の返還を行うこと。
- 平面計画の変更等や工事日程の変更等による出来高の増減などにより、補助事業に要する事業内容が変更する場合は、交付事務局まで迅速に連絡をし、交付変更承認の申請を行うこと。
- 交付事務局が行う資料請求及び現場検査に協力すること。
- 補助事業の実施結果の報告を行うとともに、結果の公表に対応すること。

2. 申告書

本補助金の交付申請にあたり申請の制限に係る事案の有無等について、過去3か年度内に国土交通省住宅局所管事業補助金において、交付決定の取り消しに相当する理由で補助金の返還を求められたことが無いことを申告いたします。

※本補助金の交付後に、当該申告の内容に虚偽等が存することが判明した場合には、本補助金を返還（補助金の交付から返還時までの法定利息に係る分を含む）します。

(参考)

令和●年度 交付規程第14 交付決定の取り消し

1. 次の各号のいずれかに該当するときは、交付事務局は、事業主体に対して、補助金の全部若しくは一部を交付せず、その交付を停止し、又は交付した補助金の全部若しくは一部の返還を命ずることができる。
 - 一、事業主体が補助金の交付決定の内容及びこれに附した条件に違反した場合
 - 二、事業主体が補助事業に関して不正、怠慢、虚偽その他不適当な行為をした場合
 - 三、交付の決定後に生じた事業の変更等により、補助事業の全部又は一部を継続する必要がなくなった場合
 - 四、前三号に掲げる場合のほか、事業主体が補助金の交付の決定の内容その他法令又はこれに基づく国土交通大臣ないし交付事務局の処分に違反した場合

3. 暴力団排除に関する誓約書

本補助金の交付申請にあたり、また、補助事業の実施期間内及び完了後において、下記のいずれにも該当しないことを誓約いたします。この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立ていたしません。

記

- (1) 法人等（個人、法人又は団体をいう。）が暴力団（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律(平成30年法律第77号)第2条第2項に規定する暴力団をいう。以下同じ。)であること又は法人等の役員等（個人である場合はその者、法人である場合は役員、団体である場合は代表者、理事等、その他経営に実質的に関与している者をいう。以下同じ。）が暴力団員（同 法第2条第六号に規定する暴力団員をいう。以下同じ）であること。
- (2) 役員等が、自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしていること。
- (3) 役員等が、暴力団又は暴力団員に対して、資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的あるいは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与していること。

4. 関係会社等の調達に関する誓約書

本補助金の交付申請にあたり、関係会社等からの調達はありませぬ。なお、関係会社等からの調達をする場合は、原則として関係会社等以外の2者を含めた3者以上の見積書から調達額が適正であることを示す資料を提出いたします。

上記1～3について確認、申告、誓約致します。

令和●年●月●日

法人の場合は代表者役職・代表者氏名
個人の場合は氏名のみ記入してください。

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を記入します。
事前審査中は、空欄としてください。

申請者

法人名

株式会社 SN住宅

氏名(代表者名)

代表取締役 住宅花子

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

[SNJ] 確申

セーフティネット専用住宅改修事業 交付申請要件適合確認書 (申請者)

| 要件の確認 1~6 | | 申請者 確認欄 |
|------------------|---|-------------------------------------|
| 登録 | 1 住宅確保要配慮者専用の住宅として登録されるもの(以下、「専用住宅」という。)であること | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 2 当事業による補助を受けた専用住宅として10年以上登録するものであること (セーフティネット住宅情報提供システムで、登録期間120ヶ月以上が確認できる) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 家賃 | 3 入居者の家賃の上限額が家賃算定基礎額(収入分位が40%を超え50%以下の場合を想定)に規模係数及び市町村立地係数を乗じて得た額(住戸床面積75㎡以上の一戸建て・長屋建てについては、家賃上限額を従前の1.5倍)以下である | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 4 入居者(世帯)が次の①~⑰のいずれかに該当する者(世帯)であること | |
| 入居者 ※ 事業要件 | ①高齢者 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | ②障害者 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | ③子どもを養育している者 | <input type="checkbox"/> |
| | ④被災者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑤低額所得者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑥外国人 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑦中国残留邦人 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑧児童虐待を受けた者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑨ハンセン病療養所入所者等 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑩DV被害者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑪拉致被害者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑫犯罪被害者等 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑬更生施設退所者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑭困難な問題を抱える女性 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑮生活困窮者 | <input type="checkbox"/> |
| | ⑯被災者(準ずる区域として国土交通大臣が定めるもの) | <input type="checkbox"/> |
| | ⑰ 賃貸住宅供給促進計画に定める住宅確保要配慮者 (要配慮者: LGBTをはじめとする性的マイノリティ) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| その他 | 5 地方公共団体の空家等対策計画等(供給促進計画、地域住宅計画等)において、空家の住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅への有効活用等の推進が位置づけられていること (計画名: ○○県賃貸住宅供給促進計画) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 6 居住支援協議会等が住宅確保要配慮者円滑入居賃貸住宅への情報提供・あっせんを行う等、地方公共団体が居住支援協議会等と連携に係る取組を行っていること | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 7 賃貸住宅供給促進計画(住宅セーフティネット法第5条第1項に規定する都道府県賃貸住宅供給計画及び同法第6条第1項に規定する市町村賃貸住宅供給促進計画を指す)を策定している地方公共団体の管内のセーフティネット登録住宅であること (地方公共団体名:) (●●県●●市まで) | <input checked="" type="checkbox"/> |

該当する書類全てにチェックを入れてください。

都道府県または市町村の賃貸住宅供給促進計画に定める住宅確保要配慮者を入居者として登録した場合は、その内容を記入してください。

位置付けが記載されている計画名称を記入してください。

※ 補助対象となる入居者は、セーフティネット法第5条第1項に規定する都道府県賃貸住宅供給促進計画及び同法第6条第1項に規定する市町村賃貸住宅供給促進計画を指す)を策定している地方公共団体の管内のセーフティネット登録住宅であること

上記の事業要件を確認しました。

上記事業要件に合致しておりますので、

補助金を返還します。

※確認の仕方としては、地方公共団体の空家等対策計画、地域住宅計画、供給促進計画等に、空家の有効活用等の推進の位置づけがあることを確認し、計画名を記入ください。尚、上記事業要件に方が一違反した場合は、

令和 ● 年 8 月 1 日 申請者 株式会社 SN住宅
法人名

氏名 (代表者名) 代表取締役 住宅花子

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

建築士の
記載書類です。

セーフティネット専用住宅改修事業 工事に係る要件適合確認書【確認申請あり】(建築士)

| 適合確認項目 | | 建築士確認欄 |
|---|---|-------------------------------------|
| 補助対象改修工事の要件 | バリアフリー改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 耐震改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 共同居住用住居に用途変更するための改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 間取り変更工事(変更後の間取について、法令に適合している事) | <input type="checkbox"/> |
| | 子育て世帯対応改修工事(子育て支援施設の併設に係る工事を含む) | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 交流スペースを設置する工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 居住のために最低限必要な改修工事(発災時に被災者向け住居に活用できるものとして自治体に事前登録等されたものに限る) | <input type="checkbox"/> |
| | 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| インスペクション(調査・検査)の報告書に基づいた改修工事(インスペクションを実施した場合) | <input type="checkbox"/> | |

確認申請が必要な改修工事の場合はこの様式を使用してください。

申請する工事内容が、補助要件に適合していることを確認してチェックを入れてください。

| 木造の住宅等の構造性能確認書 | 建築士確認欄 |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| 令和7年4月1日施行後の壁量等の基準により構造安全性が確かめられた住宅等 | <input checked="" type="checkbox"/> |

※階数が2階以下、かつ床面積が300㎡以下の木造住宅等を改修し、確認申請にあたって壁量計算を実施する場合

確認してチェックを入れてください。

本適合確認書の作成者は改修工事を実施する建物について、当該工事の設計・工事監理ができる建築士資格を有する建築士であり、かつ都道府県知事登録を行っている建築士事務所に所属する建築士に限ります。

上記の要件を確認した建築士について記入してください。

令和 ● 年 8 月 1 日
<建築士>

(一級) 建築士 (国土交通大臣) 登録 ○○○○ 号

建築士名 資格 有太

建築士事務所名 ×××一級建築士事務所

登録番号 △△△ 知事登録 ◇◇◇◇ 号

事務所所在地 東京都中央区日本橋〇-〇-〇

電話 03-1234-56××

事前審査提出日ではありません。正式に交付申請書を提出する日付を記入します。事前審査中は、空欄としてください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

建築士の
記載書類です。

セーフティネット専用住宅改修事業 工事に係る要件適合確認書【確認申請なし】

| 適合確認項目 | | 建築士 確認欄 |
|---|---|-------------------------------------|
| 工事等の計画が建築基準関係規定に適合するものであること | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 補助対象 改修工事の 要件 | バリアフリー改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 耐震改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 共同居住用住居に用途変更するための改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 間取り変更工事（変更後の間取りについて、法令に適合している申請する工事内容が、補助要件に適合していることを確認してチェックを入れてください。） | <input type="checkbox"/> |
| | 子育て世帯対応改修工事（子育て支援施設の併設に係る工事を含む） | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 交流スペースを設置する工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 居住のために最低限必要な改修工事（発災時に被災者向け住居に活用できるものとして自治体に事前登録等されたものに限る） | <input type="checkbox"/> |
| | 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> |
| | 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行うセーフティネット登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <input type="checkbox"/> |
| インスペクション（調査・検査）の報告書に基づいた改修工事（インスペクションを実施した場合） | <input type="checkbox"/> | |

本適合確認書の作成者は改修工事を実施する建物について、当該建物を新築する場合の設計・工事監理ができる建築士資格を有する建築士であり、かつ都道府県知事登録を行っている建築士事務所に所属する建築士に限ります。

上記の要件を確認した建築士について記入してください。

令和 ● 年 8 月 1 日

<建築士>

(一級) 建築士 (国土交通大臣) 登録 ○○○○○ 号

建築士名 資格 有太

建築士事務所名 ×××一級建築士事務所

登録番号 △△△ 知事登録 ◇◇◇◇◇ 号

事務所所在地 東京都中央区日本橋〇-〇-〇

電話 03-1234-56××

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を記入します。事前審査中は、空欄としてください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

【SNJ】様式1交

住宅確保要

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

令和 〇 年 8 月 14 日

令和〇年度ヒーファイト専用住宅改修事業

交付申請書

【共同居住型以外】住宅への

事前審査提出日ではありません。
正式に交付申請書を提出する日付を記入
します。事前審査中は、空欄としてください。

令和〇年度スマートウェルネス住宅等推進事業に要する費用について、補助金の交付を受けるため、令和〇年度スマートウェルネス住宅等推進事業交付規程(セーフティネット専用住宅改修事業)第6の規定により、関係書類を添えて下記の通り申請します。

記

対象住宅の正式名称をご記入ください。

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| 住宅の名称 | (フリガナ) スマートウェルネスアパート スマートウェルネスアパート |
| 住宅の所在地 (地名地番) | 東京都世田谷区×町1979-*** |

該当するチェックボックスを■にしてください。

| | | |
|--|---|----------------------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> 建物所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸人 <small>該当する口をチェックしてください。</small> | |
| | 法人名 (フリガナ) カブシキカイシャ エスエヌジウタク 株式会社 SN住宅 | |
| | 所属・役職 (フリガナ) タチゴウトリリキョ 代表取締役 | 氏名 (フリガナ) ジュウカハナコ 住宅 花子 |
| | 氏名 (フリガナ) ジウタクハナコ 住宅 花子 | |
| 個人 <input type="checkbox"/> 身分証明証 | 住所 〒 111-0000 東京都千代田区神田〇-〇-〇 | |
| 法人 <input checked="" type="checkbox"/> 商業登記現在事項 証明書写し | 電話 03-6666-XXXX e-mail 123@oo.jp | |

該当するチェックボックスを■にしてください。

交付申請者と異なる場合はご記入ください。

該当するチェックボックスを■にしてください。

| | |
|--|--|
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> 住宅の所有者 |
| | 法人名 |
| | 所属・役職 |
| | 氏名 大家 配慮 |
| 個人 <input checked="" type="checkbox"/> | 住所 〒 123-0000 東京都新宿区下落合〇-〇-〇 |
| 法人 <input type="checkbox"/> | 電話 03-5555-XXXX e-mail 456@oo.jp |

| | |
|-----------------------------|---------------------------------|
| 3 | <input type="checkbox"/> 住宅の賃貸人 |
| | 法人名 |
| | 所属・役職 |
| | 氏名 |
| 個人 <input type="checkbox"/> | 住所 〒 (都道府県から記入) |
| 法人 <input type="checkbox"/> | 電話 e-mail |

交付申請者と異なる場合はご記入ください。同一の場合は、未記入。

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| 4 | 法人名 (フリガナ) カブシキカイシャ エスエヌジウタク 株式会社 SN住宅 | |
| | 所属・役職 (フリガナ) キカクブ ブチョウ 企画部 部長 | 氏名 (フリガナ) チンタイ タロウ 賃貸 太郎 |
| | 住所 〒 111-0000 東京都千代田区神田〇-〇-〇 | |
| | 電話 03-6666-XXXX | 緊急連絡先 090-1111-XXXX |
| 個人 <input type="checkbox"/> | e-mail OΔ@XXX.ne.jp | |
| 法人 <input checked="" type="checkbox"/> | | |

該当するチェックボックスを■にしてください。

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| 5 | 本交付申請に係る 会計担当者 (補助事業者が の場合選任) | |
| | 法人名 (フリガナ) カブシキカイシャ エスエヌジウタク 株式会社 SN住宅 | |
| | 所属・役職 (フリガナ) チンタイ ハナコ 査役 | 氏名 (フリガナ) チンタイ ハナコ 賃貸 花子 |
| | 住所 〒 111-0000 東京都千代田区神田〇-〇-〇 | |
| 個人 <input type="checkbox"/> | 電話 03-6666-XXXX | |
| 法人 <input checked="" type="checkbox"/> | e-mail OΔ@XXX.ne.jp 緊急連絡先 090-1111-XXXX | |

該当するチェックボックスを■にしてください。

※事務担当者は交付決定通知書等の重要書類の送付先になります。平日の日中に連絡が可能で確実に書類が受け取れる連絡先を明記してください。

※交付申請者の委任により全ての事務を事務担当者に代行することは可能です。事務局から申請や工事について確認する場合がありますので、平日の日中に連絡を取れる方としてください。交付申請者に属さない方へ委任される場合は委任状を添付してください。

(申請者名)
株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

【SNJ】様式2交

補助金交付申請額

様式4交「事業総括表」を先に記入してください。

様式4交「事業費総括表」を記入すると、白色セルに総事業費・補助対象外事業費・補助対象事業費が自動入力されます。ご確認ください。

| | | (a) | 補助対象外事業費 (b) | 補助対象事業費 (c) = (a) - (b) | 補助率 | 補助要望額 |
|--------------|--------------|--------|--------------|-------------------------|-----|-------|
| 住宅部分 | 専用住宅 10 戸 | 10,350 | 1,004 | 9,346 | 1/3 | 3,115 |
| 住宅部分 対象費用 | 借上住宅 0 戸 | 0 | 0 | 0 | | 0 |
| 施設部分 | 子育て支援施設 1 施設 | 2,495 | 217 | 2,278 | 1/3 | 759 |
| 合計 | 交付申請額合計 | 12,845 | 1,221 | 11,624 | | 3,874 |
| | (前回交付決定額) | | | | | |
| | (変更増減額) | | | | | |

セルをクリックし、選択肢「1/3」または「戸当り上限額」または「施設当たり上限」より、該当する補助率を選択してください。

(b)のうち、他の補助金が含まれている場合は以下に記入すること。

事業名： _____ 所管： _____
 事業名： _____ 所管： _____

様式3交「専用住宅の補助要望額」「子育て支援施設の補助要望額」を記載すると白色セルに補助要望額が自動入力されます。ご確認ください。

<記載上の注意>

- 1) 変更申請の場合には、変更前の記載内容を上段()書きで記載すること。
- 2) (c)には、他の補助金を含めることはできません。
- 3) 千円未満の端数については切り捨てること。

国庫補助金受入調書 (調査設計計画 (インスペクションを含む))

(単位：千円)

| 補助金交付決定通知 | | 額の確定通知 | | | 摘要 |
|-----------|-----|-----------|-----|-----|--------|
| 年 月 日 | 金額 | 年 月 日 | 金額 | 累計 | |
| 令和●年5月30日 | 846 | 令和●年7月16日 | 846 | 846 | 調査設計計画 |

調査設計計画の交付申請の内容を記入してください。

調査設計計画の完了実績報告申請を提出し、額の確定済の場合は、その内容を記入してください。

国庫補助金受入調書 (補助金等の受領履歴等の確認)

事業範囲に補助金の受領履歴あり なし

事業範囲に補助金の受領履歴「あり」の場合のみ

本事業 (セーフティネット専用住宅改修事業)

本事業に類する前身事業 (ストック活用型住宅セーフティネット整備事業、民間住宅活用型住宅セーフティネット整備推進事業及び住宅確保要配慮者あんしん居住推進事業)

その他 補助事業名： _____

| 補助金交付決定通知 (単位：千円) | | 額の確定通知 (単位：千円) | | | 摘要 |
|-------------------|-----|----------------|-----|-----|---------|
| 年 月 日 | 金額 | 年 月 日 | 金額 | 累計 | |
| 令和○年6月30日 | 200 | 令和○年8月16日 | 200 | 200 | 令和○年度事業 |

過年度に本事業で補助を受けたことがある場合に記入してください。

本事業 (前身事業を含む) をはじめとする他の補助金を活用したうえで、交付申請した場合には39行目以下も記入すること

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

事業の概要及び補助要望

該当すればチェックボックスを■にしてください。

| | | | | | | | |
|-----------|-------|---------------------|--|------------------|--|------------|--|
| 1.登録概要 | | 東京都 | | 月額上限家賃 | | 64,900 円以下 | |
| 専用住宅の登録内容 | 登録主体 | 東京都居住支援協議会 | | □ 75㎡以上の一戸建・長屋 | | | |
| | 協議会名称 | 東京都居住支援協議会 | | 従前家賃 従前家賃の1.5倍以下 | | | |
| | 登録申請者 | 株式会社SN住宅 代表取締役 住宅花子 | | 登録戸数 | | 10 戸 | |
| | 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | 住宅管理法人名 | | 株式会社 SN住宅 | |
| | 所在地 | 東京都世田谷区×町1979-*** | | 担当者 | | 住宅花子 | |
| | 住居表示 | 東京都世田谷区×町 | | | | | |

改修工事前の概要を記入してください。

| | | | | | | | |
|--------------------|-----------|-------------------|----------|-----------|----------|-------------------|--|
| 2.住宅の概要 | | *申請する建物についてご記入下さい | | □ 既存建物着工日 | | 昭和 63 年 10 月 | |
| 事業全体 | 戸数 | 改修工事前 | 18 戸 | 改修工事後 | 12 戸 | ■ 既存建物竣工日 | |
| | 補助対象住宅戸数 | | 10 戸 | | 10 戸 | 改修工事等の建築確認申請の有無 | |
| | 階数 | | 2 階 | | 2 階 | ⇒ 確認済取付日 令和 年 月 日 | |
| | 延べ面積 | | 364.00 ㎡ | | 364.00 ㎡ | □ 要 ■ 不要 | |
| | 用途(建築基準法) | | 共同住宅 | | 共同住宅 | | |
| 申請する建物についての補助金等受領歴 | | ■ 有 □ 無 | | 補助制度名 | | 〇〇〇区住宅リフォーム制度 | |
| 他の補助金申請 | | □ 有 □ 無 | | | | 受領履歴有る場合は関係書類添付 | |

改修工事後の概要を記入してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------|---|------------|--------------|------------|----------------|-----------|---|-------------|----------|--------|--------|---------|-------------|--------|------------|---------|-----------------|---------|----------------|----------------------|---------------|---|----------------|---------|--------|
| 3.補助対象費用 | | 他の補助金の受領歴と申請を記入してください。*補助対象となる工事にチェックを入れて下さい。 | | 一住戸当たり(万円/戸) | | 200 115 100 50 | | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅と認定する必要があるため必要な改修工 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象住戸概要 | 部屋番号 | 一住戸の床面積(㎡) | 限度額250万円戸数 | 限度額187万円戸数 | 限度額143万円戸数 | 限度額125万円戸数 | 限度額62万円戸数 | バリアフリー/便所・浴室 | バリアフリー/EV設置 | バリアフリー工事 | 耐震改修工事 | 用途変更工事 | 間取り変更工事 | 子育て世帯対応改修工事 | 防火対策工事 | 交流スペース設置工事 | 省エネ改修工事 | 安全確認のための設備の改修工事 | 防音・遮音工事 | 居住のために最低限必要な工事 | 調査において居住のために最低限必要な工事 | 居住支援協議会が認める工事 | 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅と認定する必要があるため必要な改修工 | 子育+障がい者+省エネ+省工 | 設定家賃(円) | |
| | 101/201 | 26.00 | | 2 | | | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | 63,000 |
| | 102/202 | 26.00 | | 2 | | | | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | 63,000 |
| | 103/203 | 26.00 | | | | 2 | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | 63,000 |
| | 104/204 | 26.00 | | 2 | | | | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | 63,000 |
| | 105 | 26.00 | | | | 1 | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | ■ | □ | □ | □ | 63,000 |
| | 205 | 26.00 | | | | 1 | | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | 63,000 |
| 共用部 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計戸数 | | 10 戸 | | 10,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 改修工事に伴う準備費用 | | 0 戸 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 子育て支援施設の併設 | | 1 施設 | | 12,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 補助金交付上限の合計 | | | | 23,110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

指定を受けた居住支援法人が見守り等の居住支援を行う場合のみ計上できます。

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------------------|-----------|----------|----------|---------|----------|-----|------|----------|----------|
| 補助額 | 総事業費 | 10,350 千円 | 補助対象外事業費 | 1,004 千円 | 補助対象事業費 | 9,346 千円 | 補助率 | 1/3 | 補助額 | 3,115 千円 |
| | 調査設計の交付申請において受領した専用住宅の補助額 | | | | 705 千円 | 10 戸 | ④+⑤ | | 3,820 千円 | |
| | 専用住宅の補助要望額：①と④+⑤のいずれか小さい額から⑥を除いた額 | | | | | | | | | |
| | 2,495 千円 | 217 千円 | 2,278 千円 | 1/3 | ⑥ | 759 千円 | | | | |
| | 調査設計の交付申請において受領した子育て支援施設の補助額 | | | | 141 千円 | 1 施設 | ⑥+⑦ | | 900 千円 | |
| | 子育て支援施設の補助要望額：③と⑥+⑦のいずれか小さい額から⑦を除いた額 | | | | | | | | | |
| | 改修工事に伴う準備費用(借上費用) 上限額：② | | | | | | | | | |
| 改修工事に伴う準備費用 | | | | | 3 戸 | ⑧ | | 0 千円 | | |

予定する工事概要を記入してください。

調査設計計画の完了実績報告書から補助額を転記してください。

交付申請要領p7の関係会社等で確認してください。

| | | | | | |
|--------|-----------|----------------------------------|----------------|----------------|---------------------|
| 4.工事概要 | | 請負契約予定日 | 予定 | 令和 9 年 9 月 1 日 | |
| 工事予定内容 | 改修工事 予定期間 | 着工 | 令和 9 年 9 月 2 日 | 竣工 | 令和 9 年 11 月 8 日 |
| | 工事発注 予定方式 | ■ 請負施工 □ 申請者自ら(自社施工) □ 未定・その他() | | | |
| | 発注予定工事施工者 | 〇×建設会社 | | 発注先との関係 | □ 関係会社等 ■ 関係会社等では無い |
| | 工事費支払方法 | ■ 自己資金 □ 金融機関融資 (□ 融資内証証添付) | | | |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式4交

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

【事業費総括表】

(注) : 原則として黄色に着色したセルに記入してください。他のセルは自動的に記入されるセルです。計算式を壊さないようご注意ください。

1. 対象住戸補助対象共用部工事費の算出(税別)

| | | |
|----|-------------|--------|
| t2 | 補助対象住戸面積按分比 | 0.8333 |
|----|-------------|--------|

t2は面積按分表で算出した、住戸面積の合計に対する補助対象住戸面積の合計の比です。

「面積按分参考」で算出した補助対象住戸面積按分比(t2)を転記してください。ただし、全住戸が補助対象である場合は1を入力してください。

| | | |
|---|--------|---------|
| イ | 共用部工事費 | 750,000 |
|---|--------|---------|

イは見積書に記載された工事費のうち、共用部の工事費合計金額を記載してください。

見積内訳書の共用部分工事費を記入してください。

| | | |
|--------------------------|------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 補助対象共用部工事費 | 624,975 |
|--------------------------|------------|---------|

イ×t2

見積内訳書より、住宅専用部分補助対象外工事費を算出して、記入してください。

見積内訳書より、住宅専用部分工事費を算出して、記入してください。

2. 補助対象工事費の算出(税別)

| 工事項目 | 工事費計 | 補助対象外工事費 | 補助対象工事費 | 備考 |
|------------------|-----------------|-----------|---|------------|
| 住宅部分改修工事費 | | | | |
| 専用住宅部分工事費 | 8,789,712 | 799,901 | 7,989,811 | |
| 共用部分工事費 | イを転記 750,000 | 125,025 | <input type="checkbox"/> を転記 624,975 | 補助対象住戸面積按分 |
| 補助対象外住宅等工事費 | 0 | 0 | | |
| 直接工事費 計 | 9,539,712 | 924,926 | 8,614,786 | |
| 諸経費等共通費 | 810,288 | 78,562 | 731,726 | 直接工事費按分 |
| 合計 ……① | 10,350,000 | 1,003,488 | 9,346,512 | |
| 施設部分改修工事費 | | | | |
| 子育て支援専用部分工事費 | 2,300,000 | 200,000 | 2,100,000 | |
| 補助対象外施設等工事費 | 0 | 0 | | |
| 直接工事費 計 | 2,300,000 | 200,000 | 2,100,000 | |
| 諸経費等共通費 | 195,000 | 16,957 | 178,043 | 直接工事費按分 |
| 合計 ……② | 2,495,000 | 216,957 | 2,278,043 | |
| 総工事費 (①+②) | 12,845,000 | 1,220,445 | 11,624,555 | |

注) 住宅と施設の諸経費等共通費率はそれぞれの直接工事費に対し同率としてください。

3. 千円に単位を改めた金額：総額及び補助対象欄については切り捨て(補助対象外で合計値の整合性を調整)

(単位：千円)

| 合計工事費(千円、税抜き) | 総工事費計 | 補助対象外工事費 | 補助対象工事費 | 備考 |
|---------------|--------|----------|---------|----|
| 住宅部分 | 10,350 | 1,004 | 9,346 | |
| 施設部分 | 2,495 | 217 | 2,278 | |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式5交

提出リスト調査設計のシートに記入すると、自動入力されます。

| | |
|-------|---------------|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート |
|-------|---------------|

住宅の名称を記入してください。
他の様式に記入した名称と異なるように注意してください

振込口座登録票

| | |
|-------------------|--|
| 銀行名 | フリガナ ▲▲▲ギンコウ (銀行コード：××××) ▲▲▲銀行 |
| | 誤りがないよう注意してください。 |
| 支店名 | フリガナ トウキョウシテン (支店コード：×××) 東京支店 |
| | |
| 預金種別 該当種別をチェック | <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 |
| 口座番号 | 右詰めで記入 6 4 9 × × |
| 口座名義 | フリガナ カブシキカイシャ エスエヌシュウタク |
| | 株式会社 SN住宅 |

交付申請者名と一致した口座としてください。
法人の場合、代表者個人の口座は指定できません。

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

対象住戸工事において、工事内容が別の住戸がある場合は、シートを増やして、工事内容ごとに記入してください。

対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外】

住宅の名称を記入してください。誤りがないよう注意してください。
※同一棟内での補助対象工事の場合は1シートにまとめて記入(対象住戸部屋番号は全て記入)

| | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------------------------------|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | | 該当する登録基準をチェックしてください。 | |
| 住戸の床面積 (異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる) | <input checked="" type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が18㎡以上 改修前: 13.00×2㎡ 改修後: 26.00㎡ <input type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が13㎡以上 *共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室若しくはシャワー室を備えることにより、各住居部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合 <input type="checkbox"/> 共用部分に、右記設備等を設置する <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 <small>※居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分を賃借人が共同して利用する場合は、共同居住型賃貸住宅の基準を満たすこと</small> <input type="checkbox"/> 賃貸住宅供給促進計画による緩和された床面積基準適用(地域: 面積基準: ㎡) | | | | |
| 部屋番号 | 101・201 | 号室 | 住戸状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 既入居 | |
| 付帯設備 | 改修前 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | ※既入居住戸 | | <input type="checkbox"/> 改修時まで退去 |
| | 改修後 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | (号室) | | <input type="checkbox"/> 対象者が入居済み |
| 改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。 補助対象工事(住戸) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 | <input type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 車椅子使用者に必要な空間を確保した便所及び浴室等の設置 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 <small>※完了実績報告時に、耐震改修工事証明書提出のこと</small> | | | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | 2住戸を1住戸にし、1Rから1LDKに間取り変更工事を行う。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | 9.火傷防止用カバー付き水栓、サーモstat式水栓の設置 | | 浴室の水栓を2ハンドル式より1ハンドルサーモstat付レバー水栓カバー付きに変更 | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体(外壁・屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | |

改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。

セルをクリックすると、選択肢が出てきます。対象となる工事にチェックを入れてください。

工事内容が同様の住戸番号を記入してください。また、既入居住宅が複数あり、状況が異なる場合は住戸毎に「様式6交住戸」のシートを作成してください。

「選択してください」のセルをクリックすると、補助対象とする工事項目の選択肢が表示されます。該当工事項目を、選んで表示させてください。

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最低限必要と認められた工事 | |
| <input type="checkbox"/> 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> インспекション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 <small>（専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事）</small> | <input type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <p style="text-align: center;">居住支援法人名</p> <hr/> <p style="text-align: center;">居住支援の内容</p> |

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力され

対象住戸工事において、工事内容が別の住戸がある場合は、シートを増やして、工事内容ごとに記入してください。

対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外】

住宅の名称を記入してください。誤りがないよう注意してください。異なる住戸ごとに1シートにまとめて記入

<同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入(対象住戸部屋番号は全て記入)>

| | | | | | |
|---|--|--|-----------------|--|------------------------------|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | | 該当する登録基準をチェックしてください。 | |
| 住戸の床面積 (異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる) | <input checked="" type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が18㎡以上 改修前: 13.00×2 ㎡ 改修後: 25.50 ㎡ <input type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が13㎡以上 *共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室若しくはシャワー室を備えることにより、各住居部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合 <input type="checkbox"/> 共用部分に、右記設備等を設置する <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 <small>※居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分を賃借人が共同して利用する場合は、共同居住型賃貸住宅の基準を満たすこと</small> <input type="checkbox"/> 賃貸住宅供給促進計画による緩和された床面積基準適用(地域: 面積基準: ㎡) | | | | |
| 部屋番号 | 102・202 | 号室 | 住戸状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 空室 | <input type="checkbox"/> 既入居 |
| 付帯設備 | 改修前 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | ※既入居住戸 (号室) | <input type="checkbox"/> 改修時まで退去 | |
| | 改修後 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | | <input type="checkbox"/> 対象者が入居済み | |
| 改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。 | | | 補助対象工事(住戸) | | |
| <input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 | <input type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 車椅子使用者に必要な空間を確保した便所及び浴室等の設置 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 完了実績報告時に、耐震改修工事証明書提出のこと | | | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | 2住戸を1住戸にし、1Rから1LDKに間取り変更工事を行う。 | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | | 選択してください | | 選択してください | 選択してください |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体(外壁・屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | |

改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。

工事内容が同様の住戸番号を記入してください。また、既入居住宅が複数あり、状況が異なる場合は住戸毎に「様式6交住戸」のシートを作成してください。

セルをクリックすると、選択肢が出てきます。

「選択してください」のセルをクリックすると、補助対象とする工事項目の選択肢が表示されます。該当工事項目を、選んで表示させてください。また、黄色の行に具体的な工事内容を記述してください。

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最低限必要と認められた工事 | |
| <input type="checkbox"/> 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> インспекション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 <small>（専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事）</small> | <input type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <p style="text-align: center;">居住支援法人名</p> <hr/> <p style="text-align: center;">居住支援の内容</p> |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6交住戸一般

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

対象住戸工事において、工事内容が別の住戸がある場合は、シートを増やして、工事内容ごとに記入してください。

対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外】

住宅の名称を記入してください。誤りがないよう注意してください。

同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入(対象住戸部屋番号は全て記入)

| | | | | |
|---|---|--|-----------------|---|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | | 該当する登録基準をチェックしてください。 |
| 住戸の床面積 (異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる) | <input checked="" type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が18㎡以上 改修前: 26.00 ㎡ 改修後: 26.00 ㎡ <input type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が13㎡以上 *共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室若しくはシャワー室を備えることにより、各住居部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合 <input type="checkbox"/> 共用部分に、右記設備等を設置する <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 <small>*居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分を賃借人が共同して利用する場合は、共同居住型賃貸住宅の基準を満たすこと</small> <input type="checkbox"/> 賃貸住宅供給促進計画による緩和された床面積基準適用 (地域: _____ 面積基準: _____ ㎡) | | | |
| 部屋番号 | 103・203 | 号室 | 住戸状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 既入居 |
| 付帯設備 | 改修前 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | ※既入居住戸 (号室) | <input type="checkbox"/> 改修時まで退去 |
| | 改修後 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | | <input type="checkbox"/> 対象者が入居済み |
| 改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。補助対象工事(住戸) | | | | |
| <input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 | <input type="checkbox"/> 手摺の設置 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 段差解消 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 出入口の改良 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 浴室の改良 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 便所の改良 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 | | | |
| <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 | <input type="checkbox"/> 転倒防止 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 車椅子使用者に必要な空間を確保した便所及び浴室等の設置 | | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | |
| <input type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | | | |
| <input type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | 選択してください | | | |
| | 選択してください | | | |
| | 選択してください | | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 警報設備 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 躯体(外壁・屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | |

工事内容が同様の住戸番号を記入してください。また、既入居住宅が複数あり、状況が異なる場合は住戸毎に「様式6交住戸」のシートを作成してください。

| | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による | |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による | |
| <input type="checkbox"/> | | |
| <input type="checkbox"/> の最低限必 要な工 事 | シンパクション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 | 住戸内の補助申請する具体的な工事内容を記述してください。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 （専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事） | <input checked="" type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input checked="" type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 | 脱衣所・玄関に腰掛台設置 普通便座を暖房便座に交換、風呂・脱衣所に暖房乾燥機設置 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | 居住支援法人名 居住支援の内容 | |

セルをクリックすると、選択肢が出てきます。対象となる工事にチェックを入れてください。

住戸内の補助申請する具体的な工事内容を記述してください。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6交住戸一般

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、

対象住戸工事において、工事内容が別の住戸がある場合は、シートを増やして、工事内容ごとに記入してください。

対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外】

住宅の名称を記入してください。誤りがないよう注意してください。異なる住戸ごとに1シートにまとめて記入

＜同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入（対象住戸部屋番号は全て記入）＞

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | | 該当する登録基準をチェックしてください。 | |
| 住戸の床面積 (異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる) | <input checked="" type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が18㎡以上 <input type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が13㎡以上 <input type="checkbox"/> 共用部分に、右記設備等を設置する | 改修前: 26.00 ㎡ | 改修後: 26.00 ㎡ | <input type="checkbox"/> ※共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室若しくはシャワー室を備えることにより、各住居部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合 <input type="checkbox"/> ※居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分を賃借人が共同して利用する <input type="checkbox"/> 賃貸住宅供給促進計画による緩和された床面積基準 | |
| 部屋番号 | 104・204 | 号室 | 住戸状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 空室 | <input type="checkbox"/> 既入居 |
| 付帯設備 | 改修前 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 | <input checked="" type="checkbox"/> 便所 | <input type="checkbox"/> 収納設備 | <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 |
| | 改修後 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 | <input checked="" type="checkbox"/> 便所 | <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 | <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 |
| | | | | ※既入居住戸 | <input type="checkbox"/> 改修時まで退去 |
| | | | | (号室) | <input type="checkbox"/> 対象者が入居済み |
| 改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。 | | | 補助対象工事 (住戸) | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 | <input type="checkbox"/> 手摺の設置 | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 段差解消 | 玄関の段差を緩和 (土間を10cmかさ上げ、居室内の段差を床かさ上げにより解消する。) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 出入口の改良 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 浴室の改良 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 便所の改良 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 転倒防止 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 車椅子使用者に必要な空間を確保した便所及び浴室等の設置 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 | ※完了実績報告時に、耐震改修工事証明書提出のこと | | | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | | | | |
| <input type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | 選択してください | | | | |
| | 選択してください | | | | |
| | 選択してください | | | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 警報設備 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 躯体 (外壁・屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | |

工事内容が同様の住戸番号を記入してください。また、既入居住宅が複数あり、状況が異なる場合は住戸毎に「様式6交住戸」のシートを作成してください。

改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。

セルをクリックすると、選択肢が出てきます。対象となる工事にチェックを入れてください。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最低限必要と認められた工事 | |
| <input type="checkbox"/> 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> インспекション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px;"> 該当する工事にチェックを入れてください。 </div> <div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block; margin-top: 10px; float: right;"> 住戸内の補助申請する具体的な工事内容を記述してください。 </div> |
| <input checked="" type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 <small>（専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事）</small> | <input checked="" type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input checked="" type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 <div style="margin-top: 10px;"> 脱衣所・玄関に腰掛台設置 普通便座を暖房便座に交換、風呂・脱衣所に暖房乾燥機設置 </div> |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> 居住支援法人名 </div> <div style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"> 居住支援の内容 </div> |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6交住戸一般

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

対象住戸工事において、工事内容が別の住戸がある場合は、シートを増やして、工事内容ごとに記入してください。

対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外】

住宅の名称を記入してください。誤りがないよう注意してください。異なる住戸ごとに1シートにまとめて記入

＜同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入（対象住戸部屋番号は全て記入）＞

| | | | | | | |
|---|--|--|--|-------------|---|--|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | | | 該当する登録基準をチェックしてください。 | |
| 住戸の床面積 (異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる) | <input checked="" type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が18㎡以上 改修前: 13.00×2 ㎡ 改修後: 26.00 ㎡ <input type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が13㎡以上 *共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室若しくはシャワー室を備えることにより、各住居部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合 <input type="checkbox"/> 共用部分に、右記設備等を設置する | | <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | | <small>※居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分を賃借人が共同して利用する場合は、共同居住型賃貸住宅の基準を満たすこと</small> <input type="checkbox"/> 賃貸住宅供給促進計画による緩和された床面積基準適用 (地域: _____ 面積基準: _____ ㎡) | |
| 部屋番号 | 105 | | 号室 | 住戸状況 | <input type="checkbox"/> 空室 <input checked="" type="checkbox"/> 既入居 | |
| 付帯設備 | 改修前 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | | ※既入居住戸 (号室) | <input type="checkbox"/> 改修時まで退去 | |
| | 改修後 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 対象者が入居済み | |
| 改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。 | | | 補助対象工事 (住戸) | | | |
| <input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 | <input type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 車椅子使用者に必要な空間を確保した便所及び浴室等の設置 | | <input type="checkbox"/> 工事内容が同様の住戸番号を記入してください。また、既入居住宅が複数あり、状況が異なる場合は住戸毎に「様式6交住戸」のシートを作成してください。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 | | ※完了実績報告時に、耐震改修工事証明書提出のこと | | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | | | 選択してください 選択してください 選択してください | | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体 (外壁、屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | | |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最低限必要と認められた工事 | |
| <input type="checkbox"/> セルをクリックすると、選択肢が出てきます。対象となる工事にチェックを入れてください。 | <input type="checkbox"/> インспекション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事（専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事） | <input checked="" type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input checked="" type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・煙火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <p>居住支援法人</p> <p>居住支援の内容</p> |

脱衣所・玄関に腰掛台設置

普通便座を暖房便座に交換 風呂・脱衣所に暖房乾燥機設置

セルをクリックすると、選択肢が出てきます。該当する工事にチェックを入れてください。

住戸内の補助申請する具体的な工事内容を記述してください。

(申請者名)

株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6交住戸一般

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

対象住戸工事において、工事内容が別の住戸がある場合は、シートを増やして、工事内容ごとに記入してください。

対象住戸工事内容説明書【共同居住型以外】

住宅の名称を記入してください。誤りがないよう注意してください。異なる住戸ごとに1シートにまとめて記入

＜同一住戸タイプかつ同一対象工事の場合は1シートにまとめて記入（対象住戸部屋番号は全て記入）＞

| | | | | | |
|---|---|--|-------------|---|--|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | | 該当する登録基準をチェックしてください。 | |
| 住戸の床面積 (異なる基準が定められている場合は、右欄の表記に関わらずその基準に準ずる) | <input checked="" type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が18㎡以上 改修前: 13.00×2 ㎡ 改修後: 28.50 ㎡ <input type="checkbox"/> (既存住宅) 各戸の床面積が13㎡以上 *共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室若しくはシャワー室を備えることにより、各住居部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合 <input type="checkbox"/> 共用部分に、右記設備等を設置する <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 <small>※居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分を賃借人が共同して利用する場合は、共同居住型賃貸住宅の基準を満たすこと</small> <input type="checkbox"/> 賃貸住宅供給促進計画による緩和された床面積基準適用 (地域: _____ 面積基準: _____ ㎡) | | | | |
| 部屋番号 | 205 | 号室 | 住戸状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 空室 <input type="checkbox"/> 既入居 | |
| 付帯設備 | 改修前 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | ※既入居住戸 (号室) | <input type="checkbox"/> 改修時まで退去 | |
| | 改修後 | <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 収納設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浴室 <input type="checkbox"/> シャワー室 | | <input type="checkbox"/> 対象者が入居済み | |
| 改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。 | | | 補助対象工事 (住戸) | | |
| <input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事 | <input type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> 車椅子使用者に必要な空間を確保した便所及び浴室等の設置 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> セルをクリックすると、選択肢が出てきます。対象となる工事にチェックを入れてください。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて 3DKを2LDKの間取りに変更するため、ダイニングと隣接する居室の壁を撤去し、LDとして利用できるように改修する。 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください <input type="checkbox"/> 選択してください | | | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体 (外壁、屋根・天井または床に係る断熱改修) | | | | |

工事内容が同様の住戸番号を記入してください。また、既入居住宅が複数あり、状況が異なる場合は住戸毎に「様式6交住戸」のシートを作成してください。

住戸内の補助申請する具体的な工事内容を記述してください。

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最低限必要と認められた工事 | |
| <input type="checkbox"/> 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> インспекション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事 <small>（専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事）</small> | <input type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <p style="text-align: center;">居住支援法人名</p> <hr/> <p style="text-align: center;">居住支援の内容</p> |

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されま
す。正しく入力されているかご確認ください。

共用部工事内容説明書【共同居住型以外】

＜共用部の工事がある場合、専用部に属する共用部、建物全体の共用部、その他共用部ごとに1シートに記入＞

| | | | |
|---|---|--|-------------------------------|
| 住宅の名称 | スマートウェルネスアパート | | 補助対象工事を実施する共用部の箇所をチェックしてください。 |
| 共用部の箇所 | <input type="checkbox"/> 専用部に属する共用部 <input checked="" type="checkbox"/> 建物全体の共用部 <input type="checkbox"/> その他 () | | |
| 工事部位 | 室名 | 工事内容 (記述) | |
| 廊下・階段 | - | 共用廊下・階段に手すりを設置し、階段の勾配を緩くする。 | |
| アプローチ | - | スロープの新設 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 共用部の補助対象となる工事を チェックしてください。 | 補助対象工事 (共用部) | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 手摺の設置 <input type="checkbox"/> 段差解消 <input type="checkbox"/> 廊下幅等の拡張 <input type="checkbox"/> 出入口の改良 <input type="checkbox"/> 浴室の改良 <input type="checkbox"/> 便所の改良 <input checked="" type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止 <input type="checkbox"/> エレベーター等の設置 <input checked="" type="checkbox"/> 外構に関わる改修 | 共用廊下と共用階段に手すりを設置 現状の階段より蹴上を低く、踏面を広げ段数を増加する 地盤面から共用エントランス廊下までのスロープを設置 | |
| <input type="checkbox"/> 耐震改修工事 | ※完了実績報告時に、耐震改修工事証明書提出のこと | | |
| <input type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事 | <input type="checkbox"/> 建築基準法に関する工事 <input type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input type="checkbox"/> その他共同居住用住居の用に供するために必要な工事 | | |
| <input type="checkbox"/> 間取り変更工事 | 改修後の間取りについて | | |
| <input type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事 | 選択してください 選択してください 選択してください | | |
| <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 | <input type="checkbox"/> 消火設備 <input type="checkbox"/> 警報設備 <input type="checkbox"/> 避難設備 | | |
| <input type="checkbox"/> 交流スペースを設置する工事 | | | |
| <input type="checkbox"/> 省エネ改修工事 | <input type="checkbox"/> 開口部の断熱改修 <input type="checkbox"/> 躯体 (外壁、屋根・天井または床に係る断熱改修) | | |

共用部に関する工事の全体像が把握できる様に工事を行う部位、内容について記述してください。
下欄の補助対象工事欄にたいする補足説明も記入してください。

共用部の補助対象となる工事内容をチェックし、黄色の行に、工事の内容を記述してください。

共用部に、子育て世帯対応改修工事がある場合は、「選択してください」のセルをクリックすると補助対象とする工事項目の選択肢が表示されます。
該当工事項目を、選んで表示させてください。
また、黄色の行に具体的な工事内容を記述してください。

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 安否確認のための設備の改修工事 | <input type="checkbox"/> 入居者の状況を検知する機器の設置 <input type="checkbox"/> 通報装置の設置 <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 防音・遮音工事 | <input type="checkbox"/> 床の防音・遮音工事（二重床、床仕上げ材の改修等） <input type="checkbox"/> 壁・界壁の防音・遮音工事（多孔質吸音材料の設置等） <input type="checkbox"/> 開口部の防音・遮音工事（防音サツ、二重窓の設置等） <input type="checkbox"/> その他、国土交通省の協議による |
| <input type="checkbox"/> 居住のために最低限必要と認められた工事 | |
| <input type="checkbox"/> 調査において居住のために最低限必要と認められた工事 | <input type="checkbox"/> インスペクション等により居住のために補修改修が必要であると指摘を受けた工事 <input type="checkbox"/> 構造耐力上の安全性等 <input type="checkbox"/> 雨漏り・水濡れ等 <input type="checkbox"/> 設備配管劣化等 <input type="checkbox"/> その他 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援協議会等が必要と認める改修工事（専ら住宅確保要配慮者の住環境の改善に資する工事） | <input type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input type="checkbox"/> 安全性能の向上工事 <input type="checkbox"/> 防音性・遮音性の向上工事 <input type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> 防火・消火対策工事 <input type="checkbox"/> その他の工事 |
| <input type="checkbox"/> 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う登録住宅として運営するために必要な改修工事 | <p style="text-align: center;">居住支援法人名</p> <hr/> <p style="text-align: center;">居住支援の内容</p> |

(申請者名)
株式会社 SN住宅

【SNJ】様式6交子育て

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

子育て支援施設工事内容説明書【共同居住型以外】
＜【共同居住型以外】で子育て支援施設の工事がある場合に記入＞

| 補助対象となる子育て支援施設の内容 | | |
|-------------------|---|----------------------|
| 施設の名称 | 施設種別 根拠法等事業種別 | 施設面積 |
| すまいる子育てサロン | 児童福祉法に規定する地域子育て支援拠点事業 公的助成に基づき運営される育児事業に供するスペース又は住民等の自主運営による共同育児活動の場に供するスペース | 52.00 m ² |
| 施設の名称を記入してください。 | | m ² |
| | 交付申請要領P.12表5「補助対象となる子育て支援施設」より施設種別と根拠法事業種別を記入してください。 | m ² |
| | | m ² |

※完了実績報告時に、子育て支援施設の適正運用が確認できる書類等を提出してください

| 工事部位・内容（記述） | |
|-----------------|--|
| 工事箇所 | 既存建物の1階部分の一部 |
| 補助対象となる子育て支援工事 | 既存住戸4室を子育てサロンに改修する以下の工事 ・サロンスペース、専用トイレ、調理室等の設置 ・上記内装工事 ・上記給排水衛生設備工事 ・上記電気設備工事 ・上記空調工事 |
| 補助対象外となる子育て支援工事 | ・壁掛エアコン設置工事 ・消火器設置 |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

改修工事前後の写真(外観・内観)

*外観は、建物立地が確認できるものとしてください。

*交付申請時は改修工事前の写真を左に、完了実績報告時は改修工事後の写真を右欄に添付してください。

| 改修前 | 改修後 |
|--------------------------------------|-----------------------------|
| 敷地の周囲を含んだ建物全体の写真 | 敷地の周囲を含んだ建物全体の写真 |
| <p>交付申請に貼付</p> <p>撮影日</p> | <p>完了実績報告に貼付</p> <p>撮影日</p> |
| <p>敷地周辺と建物の関係がわかる遠景写真を貼り付けてください。</p> | |
| 撮影日 令和 年 月 日 | 撮影日 令和 年 月 日 |

撮影日を記入してください。

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

改修前後の建物全景写真

* 交付申請時は改修工事前の写真を左に、完了実績報告時は改修工事後の写真を右欄に添付してください。

| 改修前 | | 改修後 | |
|--|--|--|--|
| 北側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| <div style="border: 2px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;"> 四方向の全景写真を貼り付けてください。 </div> | | | |
| 撮影日 令和 ● 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 東側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 ● 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 南側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 ● 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 西側 立面 | | | |
| 交付申請に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | | 完了実績報告に貼付 立面全体がわかる写真を添付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと | |
| 撮影日 令和 ● 年 8 月 1 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |

(申請者名)
株式会社 SN住宅

| |
|------|
| 部屋番号 |
| 101 |

改修前図面と整合している部屋名(部屋番号)を記入してください。

改修前・中・後の全室、部位(外部・内部)写真 補助要件確認写真

* 交付申請時は改修工事前の写真を左に、工事中的写真を中心に、完了実績報告時は改修工事後の写真を右欄に添付してください。

| 改修前 | | | | 改修中 | | 改修後 | |
|--|----|----|---|---|----|---------------------------------------|----|
| 室名 | 居間 | 部位 | 壁 | 室名 | 部位 | 室名 | 部位 |
| <p>対象住戸工事において、工事内容が同じでも別の申請対象住戸がある場合は、シートを増やして申請する全ての住戸の写真を添付してください。</p> <p>交付申請に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p> | | | | <p>工事完了後に目視で工事内容が確認ができなくなる補助対象工事(断熱材、構造材等)については、工事中的写真を添付してください</p> | | <p>完了実績報告に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p> | |
| | | | | | | | |
| 撮影日 令和 ● 年 8 月 1 日 | | | | 撮影日 令和 年 月 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |
| 室名 | 部位 | | | 室名 | 部位 | 室名 | 部位 |
| <p>交付申請に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p> | | | | <p>工事完了後に目視で工事内容が確認ができなくなる補助対象工事(断熱材、構造材等)については、工事中的写真を添付してください</p> | | <p>完了実績報告に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p> | |
| | | | | | | | |
| 撮影日 令和 年 月 日 | | | | 撮影日 令和 年 月 日 | | 撮影日 令和 年 月 日 | |

(申請者名)

株式会社 SN住宅

(委任状)

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

様式1交の交付申請者が委任する事務担当者への委任状になります。
申請者と事務担当者が異なる場合に記入してください。

委 任 状

補助事業の名称 スマートウェルネス住宅等推進事業

対象事業名 セーフティネット専用住宅改修事業（住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等改修事業）

住宅の名称 **スマートウェルネスアパート**

私は、下記の者を、表記の事業に係る事務担当者と定め、本件事業における住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等改修事業交付事務局との唯一の連絡窓口として指名するとともに、本件事業の実施に関する手続き業務の一切を委任します。

様式1交の事務担当者と一致させてください。

記

事務担当者氏名 **賃貸 太郎**

法人名 **株式会社SN住宅 企画部 部長**

所属・役職 **〒 111-0000**

住所 **東京都千代田区神田〇-〇-〇**

事務担当者の任期 補助事業の実施に関する一切の業務が完了し、定期報告窓口に業務を引き継ぐまで。ただし、委任者が後任事務担当者を指名した場合は、この限りではない。

交付申請事前審査提出日を記入してください。

令和 ● 年 8 月 1 日

委任者住所 **〒 111-0000**

東京都千代田区神田〇-〇-〇

様式1交の交付申請者と一致させてください。

委任者氏名 **株式会社SN住宅 代表取締役 住宅 花子**

(申請者名)

株式会社 SN住宅

提出リスト(共同居住型以外)のシートに記入すると、自動入力されます。正しく入力されているかご確認ください。

面積按分の必要な共用部の工事がある場合、按分面積表を作成してください。

| | | 建物住戸部分 | | | | | | | | 計 | 補助対象外住戸等部分 (㎡) | 住戸面積合計 (㎡) | |
|-------------------------------|----|---|--------|--------|--------|--------|--------|--------|----------|-------|----------------|------------|--------|
| | | 補助対象住戸部分 (㎡) | | | | | | | | | | | |
| | | 住戸部屋番号 住戸面積 (S) 戸当たり比率 (t1 : s/a) | | | | | | | | | | | |
| 各階住戸面積 | 5階 | 部屋番号 | | | | | | | | | | | |
| | | S | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| | t1 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | | | | |
| | 4階 | 部屋番号 | | | | | | | | | | | |
| | | S | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| | t1 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | | | | |
| | 3階 | 部屋番号 | | | | | | | | | | | |
| | | S | | | | | | | | | 0.00 | | 0.00 |
| | t1 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | 0.0000 | | | | |
| | 2階 | 部屋番号 | 201 | 202 | 203 | 204 | 205 | | | | 206・207 | | |
| | | S | 26.00 | 26.00 | 26.00 | 26.00 | 26.00 | | | | 130.00 | 52.00 | 182.00 |
| | | t1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | | | | |
| | 1階 | 部屋番号 | 101 | 102 | 103 | 104 | 105 | | | | | | |
| | | S | 26.00 | 26.00 | 26.00 | 26.00 | 26.00 | | | | 130.00 | | 130.00 |
| | | t1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | | | | |
| 合計 | | | | | | | | | 260.00 | 52.00 | 312.00 | | |
| | | | | | | | | | a | b | c=a+b | | |
| 改修計画の住戸面積を記入して按分面積表を作成してください。 | | | | | | | | | 0.8333 | | | | |
| | | | | | | | | | t2 : a/c | | | | |

<作表手順>

- (1) 補助対象住戸部分の黄色欄上段に補助対象住戸の部屋番号(室名)を記入してください。
- (2) 補助対象住戸部分の黄色欄下段に1戸ごとの住戸面積を記入してください。
- (3) 補助対象外住戸部分の黄色欄に各階の補助対象外住戸面積の合計を記入してください。共用廊下や階段等は含めないで下さい。
- (4) t1は補助対象住戸面積合計に対する1戸ごとの住戸面積の比率です。自動計算されます。
- (5) t2は補助対象外住戸も含めた住戸面積全体に対する補助対象住戸面積合計の比率です。自動計算されます。
- (6) この表の欄が足りない場合は、申請建物に応じて表を修正してください。

<注意>

住戸面積の算出方法は建築基準法に準拠します。ポーチ・アルコーブは住戸の使用実態に合わせ、必要に応じて住戸面積又は共用部面積に含めて下さい。