

福祉住宅建築助成金給付申請書

年 月 日

公益財団法人 ノーマライゼーション住宅財団
理事長 土屋 昌 三 殿(ふりがな)
申請者氏名 印

住 所 〒

電 話 番 号

メールアドレス @

1. 設計・施工会社

設計 会社・事務所 担当者名
住 所 〒 電話番号施工 会社名 担当者名
住 所 〒 電話番号

※ 今回の建築で特に相談した方がおられましたら下記の□に✓をつけて下さい

- 市町村の建築相談窓口 高齢者、障がい者等相談窓口 その他の相談窓口 ()
- 医師 看護師 保健師 ソーシャルワーカー 理学療法士 作業療法士
- ケアマネージャー ホームヘルパー 福祉住環境コーディネーター インテリアコーディネーター
- 福祉用具プランナー 義肢装具士 その他 ()

2. 申請書と一緒に提出していただく書類

- 確認申請書写し (あれば)
- 見積書写し
- 建物写真 (工夫した点や導入した機器などがわかるスナップ写真) (別途写真添付用紙)
- 建築図面 (配置図 平面図 立面図 展開図)
- リフォーム前の図面と写真 (別途写真添付用紙)

建物概要 (確認申請書写しがあれば不要)

所在地		用途地域	
工事種別	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム	構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> S造 <input type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> ブロック造
階数	地上 階 地下 階	用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅 ()

面積表 (確認申請書写しがあれば不要)

敷地面積	m ²	坪	建築面積	m ²	坪
地階床面積	m ²	坪	1階床面積	m ²	坪
2階床面積	m ²	坪	3階床面積	m ²	坪
階床面積	m ²	坪	延床面積	m ²	坪

3. 今回申請いただいた物件について、当財団発行の福祉住宅実例集「ふれあい」への掲載、並びに掲載させていただくための取材を許可いただけますか？ はい いいえ

4. 身体状態と日常生活動作について該当があれば□に✓して下さい（さしさわりのない範囲で）

障がい	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 障がい名（ 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 障がい等級 級 介護保険の適用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 段 階 度 視覚や聴覚の障がい（ その他の障がい（			
動 作	寝た姿勢からの起き上がり	<input type="checkbox"/> 何も使わずに一人でできる <input type="checkbox"/> 道具を使えば一人でできる <input type="checkbox"/> 介助が必要		
	いすなどに座っている	<input type="checkbox"/> 数分間でも一人で座ってられる <input type="checkbox"/> 背もたれがあれば一人で座ってられる <input type="checkbox"/> 座ってられない		
	いすなどから立つ	<input type="checkbox"/> 杖などを使わずに立つことができる <input type="checkbox"/> 杖を使ったりつかまる所があれば立てる <input type="checkbox"/> 介助が必要 <input type="checkbox"/> 立つことができない		
	歩行する	<input type="checkbox"/> 一人で歩ける <input type="checkbox"/> 一人で歩けるが、危険がないか見守る必要がある <input type="checkbox"/> 介助が必要 <input type="checkbox"/> 歩行はできない		
	手すりの使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	杖や歩行器の使用	<input type="checkbox"/> あり 種類（ <input type="checkbox"/> なし		
	階段を上がる	<input type="checkbox"/> 一人で上がる <input type="checkbox"/> 一人で上がるが、危険がないか見守る必要がある <input type="checkbox"/> 介助が必要 <input type="checkbox"/> 階段歩行はできない		
	車いすの使用	<input type="checkbox"/> 野外を自力で走行できる <input type="checkbox"/> バギーを使用 <input type="checkbox"/> 室内だけなら自力で走行できる <input type="checkbox"/> 電動車いすを使用 <input type="checkbox"/> 移動には介助が必要		
	台などへの乗り移り動作	<input type="checkbox"/> 一人でできる <input type="checkbox"/> できない		
	その他の移動方法	<input type="checkbox"/> はって移動 <input type="checkbox"/> 座り姿勢のまま移動 <input type="checkbox"/> 仰向けのまま移動 <input type="checkbox"/> その他（ 		
排泄動作	小便	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> ある程度の介助が必要	<input type="checkbox"/> 全介助
	大便	<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> ある程度の介助が必要	<input type="checkbox"/> 全介助
入浴動作		<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> ある程度の介助が必要	<input type="checkbox"/> 全介助
更衣動作		<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> ある程度の介助が必要	<input type="checkbox"/> 全介助
食事動作		<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> ある程度の介助が必要	<input type="checkbox"/> 全介助
調理動作		<input type="checkbox"/> 一人でできる	<input type="checkbox"/> ある程度の介助が必要	<input type="checkbox"/> 全介助

5. 同居の家族について

氏 名	年齢	性別	続柄	職 業	健康状態・日々の暮らし方など

6. 今回の建築（新築・リフォーム）をすることになったきっかけは

例 ・家族が病で倒れ(病名)、後遺症がある為現在の住まいでは介護が困難なので建替をした ・定年退職となり、夫婦二人がいつまでも安全で快適に暮らせるようにと新築した ・別居していた親が高齢となり、同居するためにリフォームした 等

.....
.....
.....
.....

7. 建築費用について高齢者、障がい者の為の融資、助成制度を利用しましたか

種類	金額	約	円
----	----	---	---

8. 今回の建築で最も重要視したことは

例 ・体の不自由な主人が安全に移動できる事 ・老後いつまでも自立して、生きがいをもって暮らせるように ・介護や家事がしやすいように 等

.....
.....
.....
.....

9. 敷地の状態について

例 ・静かな住宅地、庭を広く取れるが、道路より1mくらい高くなっている
・住宅密集地で3階建でないと日当たりがよくない 敷地も狭く道路は車が多い 等

.....
.....
.....
.....

10. 住まいの中の安全性に配慮したことは

例 ・床の段差をなくした ・台所をクッキングヒーターにした ・建具を引戸とした
・照明を工夫した ・必要な所に手スリを付けた ・緊急通報設備を設置した 等

.....
.....
.....
.....

11. 暮らしの快適性に配慮したことは

例 ・セントラル暖房とした ・全室換気にした ・家族がコミュニケーションをとりやすい間取りにした
・炊事や洗濯など家事労働がしやすい機器を導入した ・道路から玄関まで除排雪の工夫をした 等

.....
.....
.....
.....

1 2. 住む人の社会性に配慮したことは

- 例
- ・隣近所とのコミュニケーションの場になるよう庭づくりに工夫した
 - ・デイサービスの車や緊急時の車が入りやすいようアプローチを配慮した 等

.....

.....

.....

.....

1 3. 福祉機器や用具の利用は

- 例
- ・ホームエレベーター
 - ・段差解消機
 - ・車いす
 - ・ギャッジベット
 - ・ポータブルトイレ
 - ・つえ
 - ・医療機器
 - 等

.....

.....

.....

.....

1 4. 現在住んでみていかがですか

- ・良かったこと

.....

.....

.....

.....

- ・工夫をすれば良かったこと

.....

.....

.....

.....

- ・これから建築する方へのアドバイス

.....

.....

.....

.....

公益財団法人 **ノーマライゼーション住宅財団**

〒060-0042 札幌市中央区大通西16丁目2-3 ルーブル16 9F

電話 011-613-7551 FAX 011-612-8431

Email zaidan@tsuchiya-grp.com

URL <http://www.normalize.or.jp>

