

記載例

年 月 日
日付は記入しないでください。

住宅改造成工事[共用型]助成申請書

印鑑は申請から完了まで全て同じ印鑑を使用してください

西宮市長 様

管理組合名 **〇〇マンション管理組合**

申請者
(管理組合の代表者)

氏名 **西宮 太郎** (印)

代表者の方の住所は
部屋番号まで記入してください

〒 **〇〇〇-〇〇〇〇**

住所 西宮市 **六湛寺町〇〇番〇〇号〇〇号室**

対象マンションの基本情報
を記入してください

TEL **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**

メール **〇〇@〇〇〇. 〇〇. 〇〇**

西宮市人生いきいき住宅改造成事業[共用型]による住宅改造成工事助成について、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 〇〇マンション 〇〇マンション		
	建物所在地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号		
	住宅戸数	50 戸	☒ 21戸～50戸 (H5. 10. 1～H14. 9. 30) ☐ 21戸以上 (H5. 9. 30 以前)	
	建築年月日	竣工：昭和・平成 年 月 (着工：昭和・平成 7 年 1 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 5 階、地下 1 階 建築面積 25,000 m ² 延床面積 125,000 m ²		
改造 工事 概要	改造工事箇所	- 外部出入口改造 - 敷地内通路改造 - 床面改造 - 廊下等改造 ☒ 階段改造 今回の工事の対象とみる箇所に ○を記入してください		
	着工予定年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	工事完了 予定年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

完了予定日は市が現地調査に行く目安です

記載例

委任状

[共用型]

〇〇年 〇〇月 〇〇日

西宮市長 様

申請者の方が必ず自筆で
記入してください

印鑑は申請時と同一の
ものを使用してください

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	〇〇マンション管理組合		
	役職	理事長	氏名	西宮 太郎 ①
	(〒	〇〇〇-〇〇〇〇	)	
	住所	西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号〇〇〇号室		
	(電話	〇〇〇〇	-	〇〇 - 〇〇〇〇)

代理人が個人の場合はこちらを
記入してください

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]」
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	_____ ①		
	(〒	-	)	
氏名・住所等	住所	西宮市		
	電話	-	-	
	携帯	-	-	

代理人が業者の場合はこちらを
記入してください

担当者の印を
押印してください

施工業者等	担当者	六湛寺 一郎 ①		
	会社名	△△住宅建設 株式会社		
	代表者名	代表取締役 住宅 太郎		
	(〒	△△△-△△△△	)	
	住所	△△市△△町△△番△△号		
氏名・住所等	電話	△△△-△△△-△△△△	)	
		△△△-△△△-△△△△	)	
	ファクス	△△△@△△. △△. △△		

手続きを行う会社または担当支店
の住所等を記入してください

施工業者を記入し
会社印・代表者印
を押印してください

《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]」の申請者として
- ・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

記載例

住宅改造工事[共用型]念書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

西宮市長 様

印鑑は住宅改造工事[共用型]助成申請書に
押印したものと同一印鑑を使用してください

管理組合名 〇〇〇〇マンション管理組合

申請者 氏名 西宮 太郎
(管理組合の代表者)

印

代表者の方の住所は部屋番号まで
記入してください

住所 西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号〇〇〇号室

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 〇〇〇〇マンション 〇〇〇〇マンション
建物所在地	西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号
住 宅 戸 数	50 戸

記載例

住宅改造工事[共用型]見積書

※太枠内をご記入ください

申請者	管理組合名:	〇〇〇〇マンション管理組合	
	氏名:	西宮 太郎	代表者の方を記入してください なお、住所は部屋番号まで入れてくだ
	住所:	西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号〇〇〇号室	
施工業者	会社名:	△△住宅建設 株式会社	
	代表者名:	代表取締役 住宅 太郎	
	住所:	△△市△△町△△番△△号	
	電話番号:	△△△-△△△-△△△△	
	FAX:	△△△-△△△-△△△△	
	メール:	△△△@△△. △△. △△	

改造箇所	対象工事費(税込)	助成額算定表	
外部出入口		対象工事費の合計(税込)	助成額(税込)
敷地内通路		☐ 75,000以上～150,000未満	40,000
床面		☐ 150,000以上～300,000未満	75,000
廊下等		☐ 300,000以上～600,000未満	150,000
階段	1,000,000	☐ 600,000以上～900,000未満	250,000
合計	1,000,000	☒ 900,000以上	300,000
		助成決定額	300,000

※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

助成対象工事の合計金額に
 該当する欄へチェックしてくだ

◎ 契約金額(全体工事費) = 助成対象工事費 + 助成対象外工事費 =

1,200,000 円(税込)

記載例

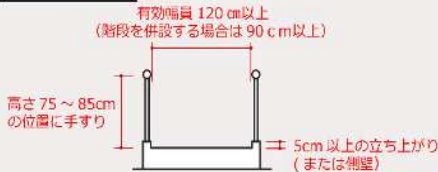
際は、太枠内の欄に金額をご入力ください。自動計算を行いますので、太枠欄以外は入力できません。(1円未満切り捨て)

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	・業者見積書 ・材料費、施工費 また、値引き
		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	1,000,000
		蹴込板及び滑り止めの設置	整備済み
	選択	その他()	
	小計		
合計			1,000,000

【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ができる。

・勾配が 1/20 以下の場合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

20cm × 12 = 240cm スロープの長さは 240cm (2.4m) 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

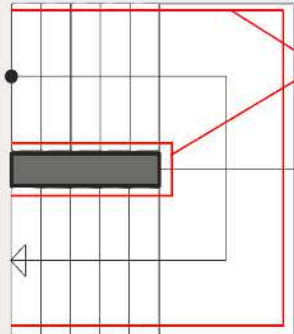
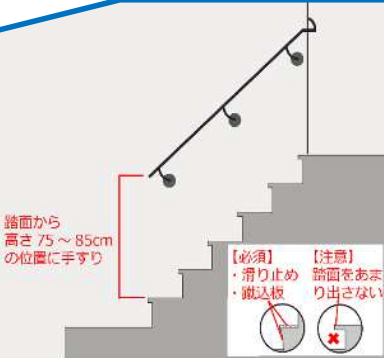
【例】5 階建てマンションの床のノンスリップ化の場合

① 1 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

② 1 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

・業者見積書(写し)より、階段の手すりの設置費用を抽出し、記入します
・材料費、施工費、解体費、廃材処分費、諸経費、消費税が該当します
また、値引きがある場合は値引き後の金額を記入してください

階段平面図



記載例

西宮市長様

年 月 日

日付は記入しないでください

（管理組合の代表者）管理組合名 〇〇〇〇マンション管理組合 氏名 西宮 太郎 印

※押印は申請時と同一のものに限ります

住 所 西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号〇〇〇号室

必ず申請時と同じ印鑑を使用してください

住宅改造工事[共用型]完了届

「決定番号」と「決定年月日」は住宅改造工事[共用型]助成決定通知書(様式第3号)を確認してください
※住宅改造工事[共用型]助成決定通知書(様式第3号)は助成決定後に申請者宛に郵送いたします

決定番号	共用型	〇〇〇〇〇	号	決定年月日	〇〇年	〇〇月	〇〇日
対象 管理組合	建物名称	〇〇〇〇マンション					
	建物所在地	西宮市 六湛寺町〇〇番〇〇号					
工事名称	エントランス床面ノンスリップ化工事 東側階段及び西側階段手すり設置工事						
施工業者	会社名	△△住宅建設 株式会社					印
	業者名	代表者名	代表取締役 住宅 太郎				印
	住所	△△市△△町△△番△△号				電話 番号	△△△- △△△-△△△△△
	工事完了日	〇〇年〇〇月〇〇日		備考			

申請時の業者見積書と
同じ印鑑を使用してください

※押印は申請時と同一のものに限ります

以下記入不要

上記住宅改造工事については、年 月 日に

（現地調査 完了後写真）にて 工事の完了を確認しました

確認者所属 西宮市 すまいづくり推進課

確認者職氏名 印

記載例

助成金請求書

[共用型]

西宮市長様

印鑑は申請から完了まで全て
同じ印鑑を使用してください

管理組合名 ○○○○マンション管理組合

申請者 氏名 西宮 太郎 印
(管理組合の代表者)

※押印は申請時と同一のものに限ります

住所 西宮市 六湛寺町○○番○○号

金額 300,000 円

住宅改造工事[共用型]助成決定通知書に
記載されたバリアフリー改造の助成金額
を記入してください

口座振込依頼書

申請者	フリガナ	△△ジュウタクケンセツ カブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク ジュウタク タロウ	
	口座名義人	△△住宅建設 株式会社 代表取締役 住宅 太郎	
	金融機関名	□□銀行	
	支店名	□□支店	
	預金種別	普通・当座	口座番号 ○○○○○○

注意

・記入の訂正は、申請者の訂正印(申請時と同一のもの)以外は認められません

写真貼付用紙[共用型]

記載例

☒ 工事前写真

☐ 完了後写真

改造場所

☐ 外部出入口

☐ 敷地内通路

☐ 床面

☐ 廊下等

☒ 階段

工事内容

階段手すり設置

撮影年月日

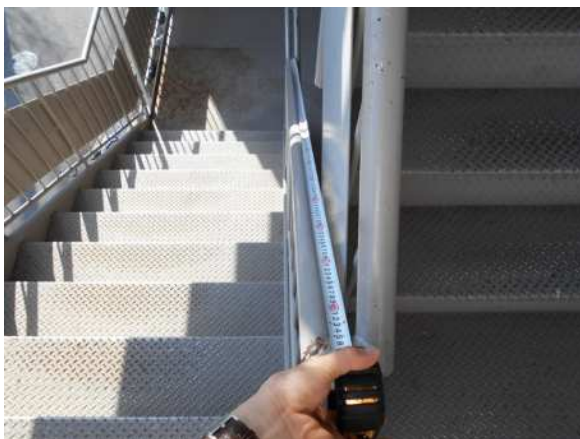
〇〇年〇月〇日



長さ 510mm



高さ 850mm



長さ 2,780mm



**長さ 2,780mm
(端部詳細)**

改造工事を行う全箇所の状況が分かる写真が必要です

【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)