

#### 4 防災ベッド等設置助成事業

補助事業の対象となる者	<p>次に掲げる要件を全て満たす居住者</p> <p>1 市内に所在する昭和56年5月31日以前に着工された戸建住宅（賃貸住宅及び店舗等併用住宅（店舗等の用に供する部分の床面積が延べ面積の2分の1未満のものに限る。）を含む。）のうち、次の各号のいずれかに該当する住宅（過去にこの事業又は県補助事業「ひょうご住まいの耐震化促進事業」（「住宅耐震改修計画策定費補助」、「簡易耐震改修工事費補助」、「簡易な耐震改修定額助成」、「シェルター型工事費補助」及び「住宅耐震改修工事費補助（居室耐震型改修工事）」を除く。）の補助金を受けたものを除く。）</p> <p>（1）耐震診断の結果、安全性が低いと診断されたもの</p> <p>（2）平成12年度から14年度に実施した「わが家の耐震診断推進事業」による診断の結果、安全性が低いと診断されたもの</p> <p>（3）平成17年度から実施している「簡易耐震診断推進事業」による診断の結果、安全性が低いと診断されたもの</p> <p>2 所有者の所得が1,200万円（給与収入のみの者にあつては、給与収入が1,395万円）以下の者</p> <p>3 兵庫県住宅再建共済制度に加入している住宅又は加入することが確実と認められる住宅</p>
補助事業の対象となる経費	補助事業の対象となる者が実施する防災ベッド等の設置（総額が10万円以上のものに限る。）に要した経費
補助率	定額
補助金の額	10万円
その他の事項	—

関係条項	内 容	
	防災ベッド等設置助成事業	
第5条 (交付申請)	<p>(添付書類)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 様式第建防1号(住宅概要書)</li> <li>2 住宅の建築年月が確認できる書類で、次の各号のいずれかの写し <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 住宅の建築時の建築確認通知書又は検査済証</li> <li>(2) 住宅の登記事項証明書</li> <li>(3) 住宅の固定資産課税台帳登録証明(建築年月が記載されたもの)</li> <li>(4) その他住宅の建築年月を証明する書類</li> </ol> </li> <li>3 簡易耐震診断結果</li> <li>4 住民票の写し</li> <li>5 所得証明書の写し</li> <li>6 設置しようとしている防災ベッド等に関する仕様書及び見積書</li> <li>7 委任状(代理人が申請手続を行う場合は、委任状に代理人の資格(建築士の場合は、一級・二級等の別、登録番号(登録府県名等))を記載したもの)</li> </ol> <p>(指定期日) 当該各事業に着手する前。</p>	
第8条第1項 (軽微変更届)	(軽微な経費配分の変更) 補助金の額に変更を生じないもの。	
	(軽微な事業内容の変更) 次に掲げるもの以外の場合で、補助金の額に変更を生じないもの。	
	1 補助事業の対象となる住宅の変更	
第8条第1項 (変更交付申請)	(添付書類) 第5条関係の各添付書類に準じる。	
	(指定期日) 補助金の額に変更が生じると判明してから遅滞なく	
第9条第1項 (遂行状況報告)	(報告事項等)	
第10条 (実績報告)	<ol style="list-style-type: none"> <li>1 事業の遂行状況</li> <li>2 今後の見通し(完了予定年月日)及び所見</li> </ol>	
	<p>(添付書類)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 交付決定通知書の写し</li> <li>2 防災ベッド等の設置にかかる契約書及び領収書の写し等</li> <li>3 完了写真</li> <li>4 兵庫県家財再建共済制度若しくは兵庫県住宅再建共済制度の加入証書の写し又は兵庫県家財再建共済制度若しくは兵庫県住宅再建共済制度加入申込書の写し</li> <li>5 委任状(代理人が申請手続を行う場合は、委任状に代理人の資格(建築士の場合は、一級・二級等の別、登録番号(登録府県名等))を記載したもの)</li> </ol> <p>(指定期日) 当該各事業完了の日から起算して30日を経過した日、又は当該各事業が完了した日の属する市(町)の会計年度の3月15日のいずれか早い日。</p>	
第20条 (財産の処分制限)	(処分制限期間) —	

洲本市住宅耐震化工事等支援事業（防災ベッド等設置助成事業） **申請者用チェックシート**

交付申請書

提出時チェック

確認項目	審査結果
1. 補助金交付申請書（様式第1号）	<input type="checkbox"/> 有
(1) 申請者の住所（郵便番号）、氏名及び押印	<input type="checkbox"/> 適
収支予算書（別記）	<input type="checkbox"/> 有
(1) 科目（様式記入例確認）	<input type="checkbox"/> 適
(2) 様式（収支予算書になってるか）	<input type="checkbox"/> 適
(3) 予算額（単位円、収支の計が一致）	<input type="checkbox"/> 適
(4) 摘要（補助対象外の見積を含む場合は、「全体見積額」を記載）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 対象外
2. 住宅概要書（様式第建防1号）	<input type="checkbox"/> 有
(1) 住宅の所在地（証明書の地番を記入）	<input type="checkbox"/> 適
(2) 住宅所有者（証明書と一致）	<input type="checkbox"/> 適
(3) 住宅所有者の住所（証明書と一致）	<input type="checkbox"/> 適
(4) 建築年月（証明書と一致）	<input type="checkbox"/> 適
3. 現在の住宅の所有者および建築年が確認できる書類（写し）	<input type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 住宅の建築確認通知書又は検査済証	
<input type="checkbox"/> 住宅の登記事項証明書	
<input type="checkbox"/> 住宅の固定資産課税台帳（評価額）証明書	
4. 耐震性能について確認できる書類	<input type="checkbox"/> 有
<input type="checkbox"/> 耐震診断報告書（様式第耐震3号）	
<input type="checkbox"/> 簡易耐震診断結果	
5. 所得証明書（写し）※市町の発行する市町民税課税（所得）証明書	<input type="checkbox"/> 適
6. 設置しようとしている防災ベッド等に関する仕様書及び見積書	<input type="checkbox"/> 有
7. 委任状（代理者が申請する場合）	<input type="checkbox"/> 有

様式第 1 号（第 5 条関係）

## 補助金交付申請書

令和 年 月 日

洲本市長様

（〒 - ）

住所

氏名

印

（連絡先の電話番号

）

を下記のとおり実施したいので、補助金 円を交付  
願いたく洲本市住宅耐震化工事等支援事業実施要綱第 5 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

### 記

1. 事業の内容及び経費区分（別記）

2. 事業の着手年月日 令和 年 月 日（予定）  
事業の完了年月日 令和 年 月 日（予定）

別 記

## 収 支 予 算 書

### 1 収入の部

科目	予算額	摘要
	円	
	円	
	円	
計	円	

### 2 支出の部

科目	予算額	摘要
	円	
計	円	

(注) 収支の計はそれぞれ一致する。

(注) 予算額は、補助対象となる額を記入すること。

(注) 支出の部の摘要欄には補助対象外も含めた額（契約額）を記入すること。

(注) 業者からのキャッシュバックやクーポン券等の実質的な値引き額は補助対象外となる。

## 住宅概要書

補助対象		□建替・□防災ベッド	
申請者等	申請者氏名	TEL	
	申請者住所		
	所得	年度所得 <span style="float: right;">円</span>	
防災ベッドを 除却する住宅 （設置する住宅）	所有者氏名	（申請者との関係 <span style="float: right;">）</span>	
	居住者氏名※	（所有者との関係 <span style="float: right;">）</span>	
	所在地		
	築年月		
	構造・階数	構造 <span style="float: right;">階数</span>	
	耐震診断結果	「危険」・「やや危険」（評点又は Is 値 <span style="float: right;">）</span>	
防災ベッドの場合 新たに建築する住宅 （記入不要）	所有予定者		
	居住予定者		
	設計者	氏名 <span style="float: right;">印</span> 建築士資格（ <span style="float: right;">）</span>	
	耐震基準 適合証明者	現行の建築基準法に適合していることを証明します。 氏名 <span style="float: right;">印</span> 建築士資格（ <span style="float: right;">）</span>	
	工事費見積額	合計	円
		内訳 除却費（ <span style="float: right;">）</span> 建築費（ <span style="float: right;">）</span>	
	工事完了予定年 月日		
建替の場合 （記入不要） 防災ベッド	製造者・名称等		
	設置費見積額		

※居住者は代表者

洲本市住宅耐震化工事等支援事業（防災ベッド等設置助成事業）申請者用チェックシート

□ 実績報告書

提出時チェック□

確認項目	確認結果
1. 補助事業実績報告書（様式第8号）	<input type="checkbox"/> 有
(1) 申請者の住所（郵便番号）氏名及び押印（交付申請書と同一印）	<input type="checkbox"/> 適
(2) 交付決定通知書との整合性（交付決定年月日、番号）	<input type="checkbox"/> 適
(3) 事業の着手年月日、完了年月日（契約書、領収書の日付との整合性） ・着手年月日の上段は申請内容、下段（実績）は <u>契約書契約日</u> ・完了年月日の上段は申請内容、下段（実績）は <u>領収書支払日</u>	<input type="checkbox"/> 適
収支決算書（別記）	<input type="checkbox"/> 有
(1) 科目（様式記入例確認）	<input type="checkbox"/> 適
(2) 様式（「収支決算書」になっているか）	<input type="checkbox"/> 適
(3) 決算額（単位円、収支の計が一致）	<input type="checkbox"/> 適
(4) 摘要（補助対象外の契約を含む場合は、「 <u>全体契約額</u> 」を記載）	<input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 対象外
2. 交付決定通知書（写し）が添付されているか	<input type="checkbox"/> 有
3. 防災ベッド等の設置にかかる契約書及び領収書の写し	<input type="checkbox"/> 有
4. 完了写真	<input type="checkbox"/> 有
5. 兵庫県住宅再建共済制度加入証書（写し）又は兵庫県住宅再建共済制度加入書申込書（写し。ただし、 <b>提出時に原本提示</b> ）	<input type="checkbox"/> 加入証書写し 有 <input type="checkbox"/> 申込書原本 有
(1) 加入者印は押印されているか（加入申込書の場合）	<input type="checkbox"/> 適
(2) 住宅の所在地、住宅の用途、戸数は適正か（加入申込書の場合）	<input type="checkbox"/> 適
(3) 金融機関、支店名に漏れはないか（加入申込書の場合）	<input type="checkbox"/> 適
(4) <b>申込み内容、支払い方法が選ばれているか</b> （加入申込書の場合）	<input type="checkbox"/> 適
6. 委任状（代理者が申請する場合）	<input type="checkbox"/> 有

# 補助事業実績報告書

年 月 日

洲本市長様

(〒 - )

住所

氏名

印

(連絡先の電話番号 )

年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった、  
を下記のとおり実施したので、洲本市住宅耐震化工事等支援事業実施要綱第 10 条の規定により、その実績を報告します。

## 記

1. 事業の内容及び経費区分 (別記)

2. 事業の着手年月日 ( 年 月 日)

年 月 日

事業の完了年月日 ( 年 月 日)

年 月 日

(注) 申請内容を上段に( )書き、実績を下段に記入する。



別 記

## 収 支 決 算 書

### 1 収入の部

科目	決算額	摘要
	円	
	円	
	円	
計	円	

### 2 支出の部

科目	決算額	摘要
	円	
計	円	

(注) 収支の計はそれぞれ一致する。

(注) 補助金は、見込み額を記入する。

(注) 決算額は、補助対象となる額を記入すること。

(注) 支出の部の摘要欄には補助対象外も含めた額（契約額）を記入すること。

(注) 業者からのキャッシュバックやクーポン券等の実質的な値引き額は補助対象外となる。

# 補助金請求書

金 円也

ただし、 補助として

上記のとおり、補助金を交付されたく、洲本市住宅耐震化工事等支援事業実施要綱第13条第1項の規定により請求します。

年 月 日

洲本市長様

(〒 ー )

住 所

氏 名

印

振込依頼先

金融機関名	金融機関名
	支店名
口座の種別	普通 ・ 当座(該当を○で囲む)
口座番号	
口座の名義人	(フリガナ)

# 住宅概要書

記入例(ベッド)

補助対象		□建替・ <input checked="" type="checkbox"/> 防災ベッド	
申請者等	申請者氏名	洲本 太郎	TEL 0799-22-3321
	申請者住所	洲本市本町三丁目4番10号	
	所得	〇〇年度所得	〇〇〇〇〇〇〇円
防災ベッドを設置する住宅 (除却する住宅)	所有者氏名	洲本 太郎	(申請者との関係 本人)
	居住者氏名*	洲本 太郎	(所有者との関係 本人)
	所在地	洲本市本町三丁目525-2	
	築年月	昭和38年 4月頃	
	構造・階数	構造	2 階数
	耐震診断結果	「危険」 「やや危険」 (評点又はIs値 0.25 )	
防災ベッドの場合記入不要 (新たに建築する住宅)	所有予定者		
	居住予定者		
	設計者	氏名	印
		建築士資格 ( 第 号 )	
	耐震基準適合証明者	現行の建築基準法に適合していることを証明します。	
		氏名	印
		建築士資格 ( 第 号 )	
工事費見積額	合計	円	
	内訳	除却費 ( )	建築費 ( )
工事完了予定年月日			
建替の場合記入不要 (防災ベッド)	製造者・名称等	〇〇〇〇株式会社・〇〇防災ベッド	
	設置費見積額	〇〇〇〇〇〇円	

※居住者は代表者

税抜き額