

ひょうご住まいの耐震化促進事業（**シェルター型**）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 11 号）	☐ 有
(1) 申請者の住所（郵便番号）及び氏名	☐ 適
(2) 上記代理人の住所（郵便番号）及び氏名	☐ 適 ☐ 対象外
(3) 交付決定通知書との整合性（交付決定年月日、番号、補助金額等）	☐ 適
(4) 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>	☐ 適
2. 補助金精算書（様式第耐震部分 2 号）	☐ 有
(1) 補助金 算定 ・ <u>精算</u> 書 になっているか	☐ 適
(2) 下記のとおり 見積り ・ <u>精算</u> 致します になっているか	☐ 適
(3) 対象となる工事費補助メニューが○で囲われているか	☐ 適
(4) 精算額は工事費内訳書と一致しているか	☐ 適
(5) 工事費内訳書（明細書）の検算	☐ 適
3. 交付決定通知書（写し）が添付されているか	☐ 有
4. 耐震改修工事実施確認書（様式第耐震部分 4 号）	☐ 有
(1) 工事確認者の記名	☐ 適
(2) 交付決定の条件で指定した工事写真の添付（日付は適正か）	☐ 適
5. 耐震改修工事請負契約書（写し）及び領収書（写し）	☐ 有
(1) 契約書原本と写しの整合性（ <u>提出時に原本提示</u> ）	☐ 適
(2) 契約日 <u>（交付決定通知年月日以降となっているか）</u>	☐ 適
(3) 交付申請時の見積額と契約額の相違 ※補助金額が変更となる場合は変更交付申請が必要	☐ 有 ☐ 無
(4) 契約書と領収書の相違はないか（ <u>金額の一致が必要</u> ）	☐ 適
(5) 契約書及び領収書の名義（申請者と名義人に相違はないか）	☐ 適
(6) 契約書・領収書の金額は <u>全体契約額（1-（4）摘要）</u> と同じか？	☐ 適 ☐ 対象外
(7) 問(6)対象外の時、契約書・領収書の金額は収支決算書計と同じか	☐ 適 ☐ 対象外
(8) 収入印紙が貼付されているか	☐ 適
7. 委任状（代理人が申請手続きを行う場合）	☐ 有 ☐ 対象外
8. 添付資料の順番はあっているか（上記 1～7 の順番）	☐ 適
9. 補助金請求書（ <u>金額・住所・氏名のみ記入</u> 、日付は記入しない）	☐ 有
10. 住宅耐震改修証明申請書	☐ 有 ☐ 対象外
11. 固定資産税減額証明申請書	☐ 有 ☐ 対象外

補助事業実績報告書

年 月 日

養父市長 様

（申請者）

住 所	〒
氏 名 （自署）	（※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名）
電話番号	- -
電子メール	@ . jp

（上記代理人）

住 所	〒
氏 名	※事業所等の名称、役職及び担当者氏名
電話番号	- -
電子メール	@ . jp

年 月 日付 第 号をもって交付決定のあった、 年度養父市
住まいの耐震化促進事業（シェルター型工事費補助）を下記のとおり実施したので、
補助金交付要綱第 11 条の規定により、その実績を報告します。

記

交付決定を受けた住宅の概要及び事業内容等

住宅の所在地				
住宅の所有者氏名 （団体の場合は、その名称及び代表者氏名）		住宅 の 区分	☐ 一戸建ての住宅 ☐ その他共同住宅（長屋・アパート等）	
補助のメニュー※1	シェルター型工事費補助			
補助金の額等	補助事業の対象となる経費		補助金交付決定額	
	円		円	
工事期間※2	着 工	（ 年 月 日） （ 年 月 日）	完 了	（ 年 月 日） （ 年 月 日）

※1 補助のメニューは、次のいずれかを記載
・住宅耐震改修計画策定費補助、 ・住宅耐震改修工事費補助、 ・耐震改修計画・工事費パッケージ型補助、 ・簡易耐震改修工事費補助、
・屋根軽量化工事費補助、・シェルター型工事費補助・建替工事費補助

※2 交付決定を受けた内容を上段（ ）に、実績を下段に記載すること。

市受付欄

補助金 算定・精算書

住宅改修業者登録 兵住改 第 号
 所 在 地
 会 社 名
 代表者名

下記のとおり ~~見積り~~・精算 致します。

(~~シェルター型工事費補助~~、~~屋根軽量化工事費補助~~)

住宅の所有者			
住宅の所在地			
住宅の建て方※1		☐ 戸建住宅 ☐ 共同住宅	
	(その他共同住宅の場合)	住戸数(a)	戸
		うち補助対象戸数(b) ※2	戸
	(マンションの場合)	住戸数(a)	戸
		延べ面積(b)	m ²
総工事費 (c)=(a)+(b)		円	
補助対象工事費 (a)		円	
その他工事費 (b)		円	

※1 住宅の建て方について、該当するものに○を付けてください。

※2 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）以下の県民が所有する住宅の戸数を記入してください。

【添付書類】耐震改修工事費内訳書

耐震改修工事費内訳書（例）

I. 直接工事費 内訳書

名 称	数量	単位	金 額	備 考
A. 補助対象工事				
直接工事費	1 -	式		
共通費・諸経費	1 -	式		
消費税	1 -	式		
合計(a)				
B. 補助対象外工事	1 -	式		
直接工事費	1 -	式		
共通費・諸経費	1 -	式		
消費税				
合計(b)				
総計(c)=(a)+(b)				
A. 補助対象工事費				
A-1 直接工事費				
(1)直接仮設工事	1 -	式		
(2)耐震補強工事 1	1 -	式		
(3)耐震補強工事 2	1 -	式		
(4)屋根工事	1 -	式		
() ...	1 -	式		
() ...	1 -	式		
() ...	1 -	式		
() ...	1 -	式		
A-2 共通費・諸経費	1 -	式		
A-3 消費税	1 -	式		
A 合計				
.....				

A. 補助対象工事費 内訳明細書

名 称	摘 要	数量	単 位	単価	金 額	備 考
(1)直接仮設工事						
墨出し			式			
足場			m ²			
養生			m ²			
...						
計						
(2)耐震補強工事 1	①和室 1					
構造用合板	t=12		m ²			
壁 部分解体			m ²			
床 部分解体			m ²			
天井部分解体			m ²			
壁 部分仕上			m ²			
床 部分仕上			m ²			
天井部分仕上			m ²			
片引きフラッシュドア	しな合板 W900*H1,820		箇所			新設
計						
////////////////////////////////////						
(4) 屋根工事						
屋根ふき替え工事			m ²			
樋取替え工事	横樋 取替え工事		m			
計						
////////////////////////////////////						
()						
計						

耐震改修工事実施確認書

本耐震改修工事は、 年 月 日付 第 号の交付決定通知書のとおり実施しており、当該申請書に記載している改修後の耐震性能を有することを確認しましたので、補助金交付決定通知書第 6 項に規定する耐震改修工事状況写真を添えて報告します。この確認書に記載の事項は事実と相違ありません。

確認者氏名

() 建築士 () 登録第 号

建築士事務所名

() 建築士事務所 () 知事登録第 号

□ 耐震改修工事状況写真

1 住宅の名称	
所在地	
2 工事写真撮影箇所図※	

※ 工事写真撮影箇所図について

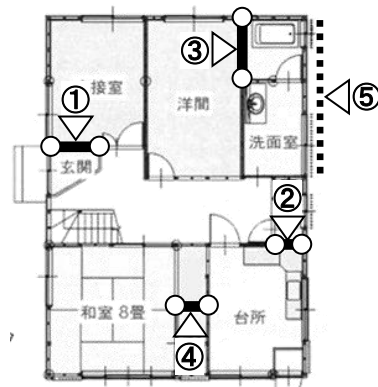
- (1) 右図の例にならって撮影箇所を図示してください（別紙可）。
- (2) 補強箇所を明示し、凡例を設ける等して適宜補強方法を付記してください。
- (3) 次頁以降の工事写真には、工事写真撮影箇所図の補強箇所番号を明示してください。

※補強内容

- ①構造用合板による壁補強
- ②構造用合板による壁補強
- ③筋交い(たすき掛け)による壁補強
- ④筋交い(片筋交い)、構造用合板による壁補強
- ⑤基礎補修(エポキシ樹脂)

※△は施工方向を表す

※○は接合部補強を行う箇所を表す



※ 工事写真について

- (1) 工事写真は次頁様式を参考に、改修前・工事中・改修後の写真を添付してください。

例) 構造用合板による補強、接合部補強を行う場合の写真例

改修前、接合部補強（柱頭左・柱頭右・柱脚左・柱脚右）、構造用合板（受材等設置、合板設置）、仕上

写真 No. 工事箇所 No.

工事内容 ()

写真 No. 工事箇所 No.
工事内容（ ）

[illegible]

写真 No. 工事箇所 No.
工事内容（ ）

[illegible]

写真 No. 工事箇所 No.

工事内容（ ）

[illegible]

写真 No. 工事箇所 No.

工事内容（ ）

Case No.	Case Name	Case Type	Case Status	Case Date	Case Time	Case Location	Case Description	Case Notes	Case Comments
1	John Doe	Medical	Open	2023-01-01	10:00	Room 101	John Doe, 45 years old, male, presented with chest pain and shortness of breath. Vital signs: BP 120/80, HR 90, RR 20, SpO2 98% on room air. Physical exam: clear lungs, no crackles, no wheezes. ECG: normal sinus rhythm. CXR: clear lungs. Initial diagnosis: anxiety disorder. Patient was reassured and discharged home with instructions to return if symptoms worsen.	Initial assessment and diagnosis. Patient is stable and discharged.	Follow up in 2 weeks.
2	Jane Smith	Medical	Closed	2023-01-02	11:30	Room 102	Jane Smith, 32 years old, female, presented with a 2-week history of fatigue, weight loss, and decreased appetite. Vital signs: BP 110/70, HR 70, RR 18, SpO2 98% on room air. Physical exam: pale, thin, no lymphadenopathy. Labs: Hb 10.5 g/dL, TSH 10.5 mIU/L. Initial diagnosis: hypothyroidism. Patient was started on levothyroxine 50 mcg daily and scheduled for follow-up in 4 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 4 weeks.
3	Michael Brown	Medical	Open	2023-01-03	14:00	Room 103	Michael Brown, 68 years old, male, presented with a 3-day history of fever, cough, and sputum production. Vital signs: BP 130/90, HR 100, RR 22, SpO2 95% on room air. Physical exam: tachypneic, crackles in the lower lung fields. Labs: WBC 12,000/mm ³ , CRP 15 mg/L. Initial diagnosis: community-acquired pneumonia. Patient was started on amoxicillin-clavulanate 875/125 mg bid and scheduled for follow-up in 2 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 2 weeks.
4	Sarah Johnson	Medical	Closed	2023-01-04	15:30	Room 104	Sarah Johnson, 28 years old, female, presented with a 1-week history of joint pain, swelling, and morning stiffness. Vital signs: BP 120/80, HR 80, RR 18, SpO2 98% on room air. Physical exam: swollen and tender joints in the hands and feet. Labs: ESR 30 mm/hr, CRP 10 mg/L. Initial diagnosis: rheumatoid arthritis. Patient was started on prednisone 10 mg daily and scheduled for follow-up in 4 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 4 weeks.
5	David Wilson	Medical	Open	2023-01-05	16:00	Room 105	David Wilson, 55 years old, male, presented with a 2-day history of severe abdominal pain, nausea, and vomiting. Vital signs: BP 140/90, HR 110, RR 24, SpO2 96% on room air. Physical exam: abdominal tenderness in the right lower quadrant, no bowel sounds. Labs: WBC 15,000/mm ³ , CRP 20 mg/L. Initial diagnosis: acute appendicitis. Patient was scheduled for surgery in 2 hours.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 2 weeks.
6	Emily Davis	Medical	Closed	2023-01-06	17:00	Room 106	Emily Davis, 38 years old, female, presented with a 1-week history of fatigue, weight loss, and decreased appetite. Vital signs: BP 110/70, HR 70, RR 18, SpO2 98% on room air. Physical exam: pale, thin, no lymphadenopathy. Labs: Hb 10.5 g/dL, TSH 10.5 mIU/L. Initial diagnosis: hypothyroidism. Patient was started on levothyroxine 50 mcg daily and scheduled for follow-up in 4 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 4 weeks.
7	Robert Miller	Medical	Open	2023-01-07	18:00	Room 107	Robert Miller, 72 years old, male, presented with a 3-day history of fever, cough, and sputum production. Vital signs: BP 130/90, HR 100, RR 22, SpO2 95% on room air. Physical exam: tachypneic, crackles in the lower lung fields. Labs: WBC 12,000/mm ³ , CRP 15 mg/L. Initial diagnosis: community-acquired pneumonia. Patient was started on amoxicillin-clavulanate 875/125 mg bid and scheduled for follow-up in 2 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 2 weeks.
8	Lisa Anderson	Medical	Closed	2023-01-08	19:00	Room 108	Lisa Anderson, 42 years old, female, presented with a 1-week history of joint pain, swelling, and morning stiffness. Vital signs: BP 120/80, HR 80, RR 18, SpO2 98% on room air. Physical exam: swollen and tender joints in the hands and feet. Labs: ESR 30 mm/hr, CRP 10 mg/L. Initial diagnosis: rheumatoid arthritis. Patient was started on prednisone 10 mg daily and scheduled for follow-up in 4 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 4 weeks.
9	James Taylor	Medical	Open	2023-01-09	20:00	Room 109	James Taylor, 58 years old, male, presented with a 2-day history of severe abdominal pain, nausea, and vomiting. Vital signs: BP 140/90, HR 110, RR 24, SpO2 96% on room air. Physical exam: abdominal tenderness in the right lower quadrant, no bowel sounds. Labs: WBC 15,000/mm ³ , CRP 20 mg/L. Initial diagnosis: acute appendicitis. Patient was scheduled for surgery in 2 hours.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 2 weeks.
10	Michelle White	Medical	Closed	2023-01-10	21:00	Room 110	Michelle White, 35 years old, female, presented with a 1-week history of fatigue, weight loss, and decreased appetite. Vital signs: BP 110/70, HR 70, RR 18, SpO2 98% on room air. Physical exam: pale, thin, no lymphadenopathy. Labs: Hb 10.5 g/dL, TSH 10.5 mIU/L. Initial diagnosis: hypothyroidism. Patient was started on levothyroxine 50 mcg daily and scheduled for follow-up in 4 weeks.	Diagnosis confirmed. Patient is on treatment and improving.	Follow up in 4 weeks.

写真 No. 工事箇所 No.

工事内容（ ）

--	--

※ この用紙をコピーの上、お使いください。

補助金請求書

年 月 日

養父市長 様

（申請者）

住 所	〒
氏 名 （自署）	（※団体の場合は、団体名、役職及び代表者氏名）
電話番号	- -
電子メール	@ . jp

（上記代理人）

氏 名	※事業所等の名称、役職及び担当者氏名
電話番号	- -
電子メール	@ . jp

年 月 日付け 第 号で補助金額の確定通知を受けた下記の事業の補助金を請求します。

記

補助金額の確定通知を受けた事業

住宅の所在地			
住宅の所有者氏名 （団体の場合は、その名称及び代表者氏名）	住宅 の 区分	☐ 一戸建ての住宅 ☐ その他共同住宅（長屋・アパート等）	
補助のメニュー※1	シェルター型工事費補助		
請求金額	金 円也		

※1 補助のメニューは、次のいずれかを記載

- ・住宅耐震改修計画策定費補助、
- ・住宅耐震改修工事費補助、
- ・耐震改修計画・工事費パッケージ型補助、
- ・簡易耐震改修工事費補助、
- ・屋根軽量化工事費補助、
- ・シェルター型工事費補助
- ・建替工事費補助

補助金交付（振込）先

金融機関名	銀行 ・ 信用金庫 ・ 農協							
支店名	本店・支店・支所・出張所							
口座種目及び 口座番号	1 普通	2 当座						
口座名義人	フリガナ							