

令和●年度
居住サポート住宅改修事業

交付申請をした年度の様式をご使用ください。

完了実績報告 必須書類様式
改修工事【共同居住型】

＊記入および提出の注意事項

本様式は、【共同居住型】の補助金の申請を行う「完了実績報告」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 **オレンジに着色したセル** 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。

[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。
- ・「住宅の名称」は居住安定援助計画に記載する住宅の名称と一致させてください。
- ・「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。
- ・居住サポート住宅改修事業（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KS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

【居住サポート住宅改修事業】完了実績報告提出書類リスト
改修工事

居住サポート住宅の認定計画	複数住棟	<input checked="" type="checkbox"/>	複数住棟を同時に申請する	<input type="checkbox"/>
---------------	------	-------------------------------------	--------------	--------------------------

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"/>
確認	◎ 要件適合確認書（申請者）	同時申請時省略可能	<input checked="" type="checkbox"/>
確認	◎ 工事等に係る適合確認書（建築士）		<input checked="" type="checkbox"/>
様式1完	◎ 完了実績報告書		<input checked="" type="checkbox"/>
様式2完	◎ 精算額の算出総括表	同時申請時省略可能	<input checked="" type="checkbox"/>
様式3完	◎ 事業の概要及び補助要望額		<input checked="" type="checkbox"/>
様式4完	◎ 請求書		<input checked="" type="checkbox"/>
様式5完	◎ 事業費総括表		<input type="checkbox"/>
様式6完住戸一般	○ 対象住戸工事内容説明書【共同居住型（一般型）】		<input type="checkbox"/>
様式6完住戸ひとり親	○ 対象住戸工事内容説明書【共同居住型（ひとり親世帯）】		<input type="checkbox"/>
様式6完共用	○ 共用部工事内容説明書【共同居住型】		<input type="checkbox"/>
様式6完子育て	○ 子育て支援施設工事内容説明書【共同居住型】		<input type="checkbox"/>
別紙1	◎ 改修工事前後の写真（外観・内観）		<input checked="" type="checkbox"/>
委任状	○ 委任状	同時申請時省略可能（事務担当者が同一）	<input type="checkbox"/>
面積按分参考	○ 面積按分表		<input type="checkbox"/>

必要な書類が揃っている事を確認し、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	○ 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）	交付申請時より変更がある場合に提出 完了申請日より3か月以内のもの	<input type="checkbox"/>
添付2	○ 建築士免許証・建築士事務所登録証明書の写し（要件適合等、工事監理、耐震改修工事等）	提出する場合に提出	<input type="checkbox"/>
添付3	○ 建築士による工事監理報告書の写し	提出する場合に提出	<input type="checkbox"/>
添付4	○ 検査済証の写し	提出の場合に提出	<input type="checkbox"/>
添付5	◎ 改修後の建物の設計図書（配置図、各階平面図、立面図、面積表、求積図）	図が確認できるものについては不要	<input checked="" type="checkbox"/>
添付6	○ 改修後の建物の住戸タイプごと及び共用部分の平面詳細図	平面図で工事内容が確認できる場合不要	<input type="checkbox"/>
添付7	◎ 事業費の総額が確認できる請負契約書の写し		<input checked="" type="checkbox"/>
添付8	◎ 工事費精算内訳が記載された精算書等、補助対象事業費が確認できる書類	交付時より変更がない場合不要	<input checked="" type="checkbox"/>
添付9	◎ 請求書、領収書、送金伝票（入出金を確認できるもの）の写し		<input checked="" type="checkbox"/>
添付10	○ 居住支援法人が見守り等の居住支援を行う居住サポート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の写し ・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資料	交付申請時提出が必須の場合	<input type="checkbox"/>
添付11	○ 子育て支援施設の適正運用が確認できる書類等		<input type="checkbox"/>
添付12	○ その他、交付事務局が求める書類		<input type="checkbox"/>

申請工事の工事監理が行なわれる場合（工事監理契約がある場合等）は、添付してください。

必要な書類が揃っている事を確認し、チェックを入れてください。

◎：必須資料、○：事業内容により必要

V.R8_260401

居住サポート住宅改修事業
完了実績報告要件適合確認書 (申請者)

要件の確認 1～6		申請者 確認欄
認定	1 居住サポート住宅として地方公共団体から認定されるものであること	<input checked="" type="checkbox"/>
	2 当事業による補助を受けた居住サポート住宅として10年以上管理するものであること	<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 ※	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 checked="" 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"/>
	⑩ DV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 更生施設退所者等	<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又は居住サポート住宅への有効活用等の推進 （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又は居住サポート住宅への有効活用等の推進 （計画名： ○○市町村民営賃貸住宅供給促進計画）	<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）を策定している地方公共団体の管内の居住サポート住宅であること （地方公共団体名： ○○市町村民営賃貸住宅供給促進計画）（●●県●●市町まで）	<input checked="" type="checkbox"/>

登録した専用住宅の入居者に該当していることを確認してチェックをいれてください。

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。※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付けがあることを確認し、計画名を記入ください。

※ 補助対象となる入居者は、居住サポート住宅改修事業

正式に完了実績報告書を提出する日付を記入します。事前相談中は、空欄としてください。

必ず「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」要件を満たす必要があります。確認の上、チェックをしてください。

令和 ●● 年 1 月 16 日 申請者 株式会社 KS住宅
法人名

氏名 (代表者名) 代表取締役 住宅太郎

(申請者名)
株式会社KS住宅

建築士の
記載書類です。

確建

居住サポート住宅改修事業
工事に係る要件適合確認書【検査済証あり】（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（変更後の間取りについて、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	<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居住サポート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 checked="" type="checkbox"/>

確認申請が必要な改修工事で完了
検査を受け検査済証を取得してい
る場合はこの様式を提出してくださ
い。

完了報告する工事内容が、
補助要件に適合していること
を確認してチェックをいれてく
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 1 月 16 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 03-1234-56XX

正式に完了実績報告書を
提出する日付を記入しま
す。事前相談中は、空欄
としてください。

(申請者名)
株式会社KS住宅

建築士の
記載書類です。

<SJ> 確建

居住サポート住宅改修事業
工事に係る要件適合確認書【検査済証なし】（建築士）

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	<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居住サポート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 checked="" type="checkbox"/>	

確認申請が不要な改修工事、または確認申請が必要でも完了検査がなく検査済証が出ない改修工事の場合、この様式を提出してください。

完了報告する工事内容が、補助要件に適合していることを確認してチェックをいれてください。

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 1 月 16 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 03-1234-56XX

正式に完了実績報告書を提出する日付を記入します。事前相談中は、空欄としてください。

申請日 令和 ● 年 1 月 16
住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等改修事業交付事務局 殿

令和●年度居住サポート住宅改修事業

交付決定通知日付や番号を記入してください。

完了実績報告書

共同居住型住宅への改修工事

正式に完了実績報告書を提出する日付を記入します。事前相談中は、空欄としてください。

令和●年 ●月 ●日 付けKSJ0●-4-00 をもって交付決定の通知を受けた標記事業が完了したので、令和●年度スマートウェルネス住宅等推進事業交付規程（居住サポート住宅改修事業）第11の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

記

住宅の名称	(フリガナ) スマートウェルネスハウス スマートウェルネスハウス
住宅の所在地 (地名 地番)	東京都新宿区XX町一丁目00番地

該当するチェックボックスを■にしてください。

1	物件所有者 <input checked="" type="checkbox"/> 賃貸人 該当する□をチェックしてください。	カブシキカイシャケイエスジュウタク 株式会社 KS住宅 ダイヒョウトリシマリヤク 代表取締役	氏名	(フリガナ) ジュウタク タロウ 住宅 太郎
個人	<input checked="" type="checkbox"/> 身分証明証	住所	〒 111-0000	東京都千代田区XX町00-0
法人	<input 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
共同事業主・発注者の有無		<input checked="" type="checkbox"/> なし(単独事業) <input type="checkbox"/> あり(共同事業)		

該当するチェックボックスを■にしてください。交付時より変更となっている場合のみ証明書を添付してください。

※個人の場合は本人確認ができる書類、法人の場合は法人の存在確認ができる書類を提出
※法人の場合は法人名・代表者役職・代表者氏名、個人の場合は氏名を記入
※下記2,3について、交付申請者と同じ場合は記入は不要です

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0-0-0	
法人	<input type="checkbox"/>	電話	03-5555-XXXX	e-mail	456@oo.jp

交付申請者と異なる場合はご記入ください。

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	本交付申請に係る 事務担当者	法人名	(フリガナ) カブシキカイシャケイエスジュウタク 株式会社 KS住宅	氏名	(フリガナ) チンタイ ハナコ 借貸 花子
		所属・役職	キカクブ フチョウ 企画部 部長		
個人	<input type="checkbox"/>	住所	〒	東京都千代田区XX町00-0	
法人	<input checked="" type="checkbox"/>	電話	03-6666-XXXX	e-mail	0△@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。

交付申請者と異なる場合はご記入ください。

5	本交付申請に係る 経理担当者 (補助事業者が法人 の場合選択)	法人名	(フリガナ) カブシキカイシャ ケイエスジュウタク 株式会社 KS住宅	氏名	(フリガナ) チンタイ タロウ 借貸 太郎
		所属・役職	キカクブ フチョウ		
個人	<input type="checkbox"/>	住所	〒	東京都千代田区神田0-0-0	
法人	<input checked="" type="checkbox"/>	電話	03-6666-XXXX	e-mail	0△@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)

様式5完「事業費総括表」を先に記入してください。

【KSJ】様式2完

【精算額の算出総括表】

1. 改修工事費（消費税別） (単位：千円)

	総事業費	事業費のうち補助対象外となる金額	補助対象事業費	備考
住宅部分改修工事費	10,960	40	10,920	
施設部分改修工事費	2,239	168	2,071	
計	13,199	208	12,991	

※工事監理費は補助対象外となります。事業費のうち補助対象外となる金額欄に記載して下さい。

様式5完「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。

2. 補助上限額 (単位：千円)

	補助対象専用住宅	改修工事に伴う準備費用	子育て支援施設	
補助対象住戸数及び子育て支援施設数	10戸	0戸	1施設	
補助上限額（千円）	12,500	0	12,500	・・・ (1)

※補助限度額は各上限額から調査設計費補助を差し引いた額となります。

家賃実額を入力してください。

3. 補助金精算額の算出 (単位：千円)

	補助対象専用住宅	改修工事に伴う準備費用	子育て支援施設	合計
D：補助対象事業費（千円）	10,920		2,071	12,991
補助率	1/3	1/3	1/3	1/3
補助計算額（千円）	3,640	0	690	4,330
E：補助金精算額（千円）	3,640		690	4,330

・・・ (2)

※補助対象事業費、補助計算額は千円未満切り捨て

※補助上限額(1)と補助計算額(2)を比較して、低い方の額が補助金精算額となります。

【補助金精算調書】

(単位：千円)

区分		金額等	備考
交付決定内容	A	居住サポート住宅改修事業の補助対象事業費 (千円)	12,991
	B	補助率	1/3
	C	補助計算額 (千円)	4,330
補助金精算額	D	精算対象事業費	2,071
	E	精算補助金額	4,330
F	補助金返納額又は不用額 C-E	0	
G	補助金受入済額	0	
H	差引受入未済額又は超過額 E-G	4,330	

交付決定通知書より転記してください。

補助要望額が、交付決定の補助金申請額を上回る場合は、交付決定時の補助金申請額を超えることはできません。

選択してください。

橙色のセルは、入力してください。白色のセルは、自動入力されます。

V. R8_ 260401

事業の概要及び補助要望額

1.認定概要		認定主体	東京都	64,900	円以下
ボート住宅を受けた居住サ	認定主	協議会名称	東京都居住支援協議会	<input type="checkbox"/>	75㎡以上の一戸建・長屋
	認定申請者	株式会社KS住宅 代表取締役 住宅太郎	登録申請内容を記入してください。交付申請時より変更が生じた場合は、変更後の内容を記入し、登録システム申請も変更してください。	限家賃	従前家賃(従前家賃の1.5倍以下)
	住宅の名称	スマートウェルネスハウス	居住サポート住宅の戸数	10	戸
	所在地番	東京都新宿区××町一丁目○番地○	住宅管理法人名	株式会社 KS住宅	
	住居表示	東京都新宿区××町○-○-○	担当者	住宅太郎	

2.住宅の概要		*申請する建物についてご記入下さい		改修工事前の概要を記入してください。	
事業全体	戸数	総戸数	14	戸	10
	補助対象住宅戸数				10
	階数		2	階	2
	延床面積		360.00	㎡	360.00
	構造		木造		木造
用途(建築基準法)		旅館		寄宿舎	
申請する建物についての補助金等受領歴	<input type="checkbox"/>	有	<input checked="" type="checkbox"/>	無	
他の補助金申請	<input type="checkbox"/>	有	<input checked="" type="checkbox"/>	無	
		補助制度名		昭和	63
				年	10
				月	
				改修工事等の建築確認申請の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
				⇒ 確認済証取得日 令和	3
				年	8
				月	27
				日	
				改修工事後の概要を記入してください。	
				受領履歴有る場合は関係書類添付	

3.補助対象費用		*補助対象となる工事にチェックを入れて下さい。																							
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/便利・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	安否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	居住支援協議会が定める工事	居住支援法人が見守り等の居住支援を行う居住サポート住宅として運営するために必要な改修工事	一住戸あたり(円)	設定家賃(円)
	101/201	13.50			2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63,000
	102/202	13.50			2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63,000
	103/203	13.50			2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63,000
	104/204	13.50			2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63,000
	105/205	13.50			2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	63,000
共用部								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
合計戸数	10		12,500	千円																					
改修工事に伴う準備費用	0			千円																					
子育て支援施設の併設	1		12,500	千円																					
補助金交付上限の合計			25,000	千円																					

補助額	総事業費	補助対象外事業費	補助対象事業費	補助額
	10,960	40	10,920	1/3
	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		1,190	10
	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⑤を除いた額		3,640	
	2,239	168	2,071	1/3
	調査設計の交付申請において受領した居住サポート住宅の補助額		210	1
居住サポート住宅の補助要望額：①と(④+⑤)のいずれか小さい額から⑤を除いた額		690		
改修工事に伴う準備費用(借上費用)				
改修工事	調査設計図書補助院実績報告書から住宅及び施設の補助額を転記してください。		1/3	
		0		

4.工事概要									
工事内容	請負契約日	令和	●	年	10	月	10	日	
	改修工事期間	着工	令和	●	年	10	月	11	日
	工事発注方式	<input checked="" type="checkbox"/> 請負施工	<input type="checkbox"/> 申請者自ら(自社施工)	<input type="checkbox"/> 未定・その他()					
	発注工事施工者	〇×ケンセツカブシキカイシャ	〇×建設会社	発注先との関係	<input type="checkbox"/> 関係会社等	<input checked="" type="checkbox"/> 関係会社等では無い			
工事費支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 自己資金	<input type="checkbox"/> 金融機関融資	(<input type="checkbox"/> 融資内保証添付)						

5.交付申請時からの軽微な変更の有無の確認

(1) 「バリアフリー改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
<p style="text-align: center;">完了時に変更になった内容を記入してください。</p> <p style="text-align: right;">工事変更に伴い補助対象工事金額の変更の有無も記入してください。</p>	
(2) 「耐震改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(3) 「共同居住用住居に用途変更するための改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(4) 「間取り変更工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(5) 「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） <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(6) 「防火・消火対策工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(7) 「交流スペースを設置する工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(8) 「省エネ改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(9) 「安否確認のための設備の改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(10) 「防音・遮音工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(11) 「居住のために最低限必要な改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(12) 「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」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(13) 「居住支援協議会等が必要と認める改修工事」 <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
(14) 「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> <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
「その他」（認定住戸の変更等） <変更箇所・内容>	変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<p style="text-align: center;">認定住戸工事の取りやめ等、居住サポート住宅の認定変更に関する内容は、こちらに記入してください。</p>	

請求書

様式2改完のHの金額を一円単位で記入してください。

交付決定通知書の日付と番号を記入してください。 4,330,000 円

ただし、令和●年10月27日付けKSJ0●-4-00をもって交付決定のあった令和●年度スマートウェルネス住宅等推進事業に係る国庫補助金として、上記の金額を請求いたします。

令和●年1月16日

住宅確保要配慮者専用賃貸住宅等改修事業交付事務局

正式に完了実績報告書を提出する日付を記入します。事前相談中は、空欄としてください。

請求者： 住所 〒 123-0000 東京都千代田区XX町00-0

氏名又は名称 株式会社 KS住宅

代表者の職名・氏名 代表取締役 住宅太郎

誤りがないよう注意して記入してください。

振込先：

銀行名	フリガナ	▲▲▲ギンコウ						
		(銀行コード：XXXXX) ▲▲▲銀行						
支店名	フリガナ	トウキョウシテン						
		(支店コード：XXX) 東京支店						
預金種別		<input checked="" type="checkbox"/>	普通	<input type="checkbox"/>	当座			
□座番号	*右詰めで記入			6	4	9	X	X
□座名義	フリガナ	カブシキカイシャ ケイエスジュウタク						
		株式会社 KS住宅						

【事業費総括表】

(注) : 原則として橙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	1.000
----	-------------	-------

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率です。

「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	1,000,000
---	--------	-----------

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。

精算による共用部補助対象工事費を記入してください。

□ イ×t2	補助対象共用部工事費	1,000,000
-----------	------------	-----------

2. 補助対象外工事費

添付8 工事費精算内訳書より、住宅専用部分工事費を算出して、記入してください。

精算内訳書より、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。

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	35,000	8,754,712	
共用部分工事費	イを転記 1,000,000	0	□を転記 1,000,000	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	9,789,712	35,000	9,754,712	
諸経費等共通費	1,170,288	4,184	1,166,104	直接工事費按分
合計 ……①	10,960,000	39,184	10,920,816	
施設部分改修工事費				
子育て支援専用部分工事費	2,000,000	150,000	1,850,000	
補助対象外施設等工事費	0	0		
直接工事費 計	2,000,000	150,000	1,850,000	
諸経費等共通費	239,000	17,925	221,075	直接工事費按分
合計 ……②	2,239,000	167,925	2,071,075	
総工事費 (①+②)	13,199,000	207,109	12,991,891	

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	10,960	40	10,920	
施設部分	2,239	168	2,071	

一般向けシェアハウスの様式

対象住戸工事内容説明書【共同居住型（一般型）】

<共同居住型住宅の場合にご記入ください>

住宅の名称	スマートウェルネスハウス													住宅の名称を記入してください。誤りがないように注意してください。			
延べ面積	改修前	360.00	m ²	改修後	360.00	m ²	定員数 (居室数)	10						人・室	≥2		
共同居住型 賃貸住宅の基準 <small>*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</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅全体の面積 (m ²) が 15×A+10 (m ²) 以上である。 A:入居者定員≥2 <input checked="" type="checkbox"/> 各居室の入居者は1人である <input checked="" type="checkbox"/> 1人の専用居室の面積が9m ² 以上(造り付けの収納の面積を含む)とする。 <input checked="" type="checkbox"/> 共同居住型賃貸住宅の共用部分に、下記設備等を設置する(ただし、専用部分に備えられている場合を除く) <input checked="" type="checkbox"/> 居間 <input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input checked="" type="checkbox"/> 台所 <input checked="" type="checkbox"/> 便所 <input checked="" type="checkbox"/> 洗面 <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯室(場) <input checked="" type="checkbox"/> 浴室又はシャワー室 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者定員を5で除して得た数(小数点以下切り上げ)に相当する人数が1戸に <input checked="" type="checkbox"/> 洗面及び浴室又はシャワー室が備えられている。 <input type="checkbox"/> 上記と同等以上の機能が確保されている。													該当する登録基準をチェックしてください。			
														改修前後の住戸内の設備をチェックしてください。			
部屋番号	各戸専用部分床面積				改修後 住戸に設置する設備								改修前住戸の状況				
	改修前			改修後	居間	食堂	台所	便所	洗面設備	浴室 シャワー室	洗濯室 洗濯場	空室	既入居	改修時 まで退去	対象者が 入居済		
1	101・201	号	13.50	m ²	13.50	m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	102・202	号	13.50	m ²	13.50	m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	103・203	号	13.50	m ²	13.50	m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	104・204	号	13.50	m ²	13.50	m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	105・205	号	13.50	m ²	13.50	m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6		号		m ²		m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7		号		m ²		m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
補助対象工事																	
<input checked="" type="checkbox"/> バリアフリー改修工事	<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 type="checkbox"/> 階段の設置・改良 <input type="checkbox"/> 転倒防止				102・202・104・204のトイレ内に高齢者配慮用の手すりを設置する。												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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 用途変更するための改修工事	<input checked="" 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				客室から住居用の用途に変更												「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、橙色の行に具体的な工事内容を記述してください。工事項目が多い場合は、行を追加してください。
<input type="checkbox"/> 間取り変更工事	改修後の間取りについて																
<input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯対応改修工事	<input checked="" type="checkbox"/> 1.柱等の角の面取り及びクッションの設置 <input checked="" type="checkbox"/> 2.ドアストッパー又はドアクローザーの設置 <input checked="" type="checkbox"/> 3.クッション床へ改修 <input checked="" type="checkbox"/> 4.人感センサー付照明設置や足元灯の設置				105・205は、車いすに配慮し、柱等の角の面取り及びクッションの設置予定 105・205は、ドアクローザーの設置予定 床材の変更 105・205は、人感センサー付照明の設置予定												
<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"/> 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（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"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> ①物件取得の直後又は②サブリースにより住宅を供給する主体がサブリース物件の借上直後に行う、居住のために最低限必要な改修工事 <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居住サポート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KS住宅

【KSJ】様式6完住戸ひとり親

ひとり親世帯向け
シェアハウスの様式

対象住戸工事内容説明書【共同居住型(ひとり親世帯)】
<共同居住型住宅の場合にご記入ください>

住宅の名称	スマートウェルネスハウス													
延べ面積	改修前	360.00	m ²	改修後	360.00	m ²	定員数 (居室数)	10	人・室 \geq 2					
共同居住型 賃貸住宅の基準 <small>*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</small>	<ul style="list-style-type: none"> 住宅全体の面積 (m²) が 15×B+22×C+10 (m²) 以上である (ただし、B\geq1かつC\geq1もしくは B=0かつC\geq2) B: ひとり親世帯向け居室以外の入居可能者数、C: ひとり親世帯向け居室の入居可能世帯数 専用居室の入居者はひとり親世帯(親+子)1世帯とする。 専用居室の面積が12m²以上(造り付けの収納の面積を含む)とする。* (ただし、住宅全体の面積が15×B+24×C+10以上の場合、10 (m²) 以上) 共同居住型賃貸住宅の共用部分に、下記設備等を設置する(ただし、専用部分に備え付けられている場合を除く) <ul style="list-style-type: none"> 居間 食堂 台所 便所 洗面 洗濯室(場) 浴室又はシャワー室を設ける。*バスタブを有する浴室を少なくとも1室設置すること。 共用部分の設備設置数(小数点以下切り上げ) 便所と洗面は、BとCの合計数を3で除して数を設ける。 浴室とシャワー室は、BとCの合計数を4で除した数を設ける。 <input type="checkbox"/> 上記と同等以上の機能が確保されている。() 													
部屋番号	各戸専用部分床面積			改修後 住戸に設置する設備						改修前住戸の状況				
	改修前	改修後		居間	食堂	台所	便所	洗面設備	浴室 シャ-室	洗濯室 洗濯場	空室	既入居	改修時まで 退去	対象者が入 居済
1	101・201号	13.50 m ²	13.50 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	102・202号	13.50 m ²	13.50 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	103・203号	13.50 m ²	13.50 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	104・204号	13.50 m ²	13.50 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	105・205号	13.50 m ²	13.50 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	号	m ²	m ²	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助対象工事														
<input checked="" type="checkbox"/> バリアフリー 改修工事	<ul style="list-style-type: none"> 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 			102・202・104・204のトイレ内に高齢者配慮用に手すりを設置する。										
<input type="checkbox"/> 用途変更 するための 改修工事	<ul style="list-style-type: none"> <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 checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯 対応 改修工事	<ul style="list-style-type: none"> 1.柱等の角の面取り及びクッションの設置 2.ドアストッパー又はドアクローザーの設置 3.クッション床へ改修 4.人感センサー付照明設置や足元灯の設置 			105・205は、車いすに配慮し、柱等の角の面取り及びクッションの設置予定 105・205は、ドアクローザーの設置予定 床材の変更 105・205は、人感センサー付照明の設置予定										
<input type="checkbox"/> 防火・消火 対策工事	<ul style="list-style-type: none"> <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	<ul style="list-style-type: none"> <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。工事項目が多い場合は、行を追加してください。

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（防音サッシ、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 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 type="checkbox"/> 入居者の身体等の状況に応じて必要となる工事 <input checked="" type="checkbox"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） 暖房便座へ更新 <input type="checkbox"/> ①物件取得の直後又は②サブリースにより住宅を供給する主体がサブリース物件の借上直後に行う、居住のために最低限必要な改修工事 <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居住サポート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>

共用部工事内容説明書【共同居住型】

＜共用部の工事がある場合に、専用部に属する共用部、建物全体の共用部、その他共用部毎にチェックしてください＞

住宅の名称	スマートウェルネスハウス		住宅の名称を記入して下さい。誤りがないよう注意してください。
共用部の箇所	<input checked="" type="checkbox"/> 専用部に属する共用部	<input type="checkbox"/> 建物全体の共用部	<input type="checkbox"/> その他 ()
工事部位	室名		建物全体の共用部の工事について記入してください。
壁・床・天井他	居間・食堂・台所	共同利用の居間・食堂・台所を整備する	
壁・床・天井他	浴室・脱衣・洗濯室	共同利用の浴室・脱衣・洗濯室を整備する。	
壁・床・天井他	便所・洗面	共同利用の便所・洗面室を整備する	
			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対する補足説明も記入してください。
<input type="checkbox"/> バリアフリー改修工事	<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"/> エレベーター等の設置 <input type="checkbox"/> 外構に関わる改修		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"/> 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 消防法に関する工事 <input checked="" 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	火災報知設備・誘導灯の設置 共用部に居間・食堂・台所・浴室・便所・洗濯室等の諸室を整備する。	
<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		<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	「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、選んで表示させて下さい。また、橙色の行に具体的な工事内容を記述してください。工事項目が多い場合は、行を追加してください。工事項目が多い場合は、行を追加してください。
<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（防音サッシ、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"/> ヒートショック対策工事（浴室・脱衣室・便所・寝室） <input type="checkbox"/> ①物件取得の直後又は②サブリースにより住宅を供給する主体がサブリース物件の借上直後に行う、居住のために最低限必要な改修工事 <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居住サポート住宅として運営するために必要な改修工事	<p>居住支援法人名</p> <hr/> <p>居住支援の内容</p>

子育て支援施設工事内容説明書【共同居住型】
 <共同居住型で子育て支援施設の工事がある場合にご記入ください>

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
スマイル子育てサロン	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	54.00 m ²
施設の名称を記入して下さい。誤りがないよう注意して下さい。	交付申請要領P15表5「補助対象になる子育て支援施設」より施設種別と根拠法等事業種別を記入して下さい。	m ²
		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	1階部分客室2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

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
<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"><p>交付申請時と同じ写真を添付</p></div> <p>交付申請に貼付 撮影日：写真内に黒板等で写すこと</p>	<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 15px; padding: 10px; text-align: center;"><p>敷地周辺と建物の関係がわかる遠景写真を貼りつけてください。改修後写真は、改修前と同一方向からの撮影としてください。</p></div> <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 9 月 10 日	撮影日 令和 ● 年 12 月 26 日

撮影日を記入してください。

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 交付申請時と同じ写真を添付	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 四方向の全景写真を貼りつけてください。改修前の写真と同一方向からの撮影としてください。
撮影日 令和 ● 年 9 月 10 日	撮影日 令和 ● 年 12 月 26 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 9 月 10 日	撮影日 令和 ● 年 12 月 26 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 9 月 10 日	撮影日 令和 ● 年 12 月 26 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 9 月 10 日	撮影日 令和 ● 年 12 月 26 日

(申請者名)
株式会社KS住宅

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全ての住戸の写真を添付してください。

部屋番号
101

改修後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	LDK	部位	壁	室名	LDK	部位	壁
<p>交付申請時と同じ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>撮影日を記入してください。</p>				<p>室、部位について、完了した改修工事部分が鮮明に確認できるように張り付けてください。</p> <p>補助対象とする施工内容が改修後に隠れてしまう部位は、施工中がわかる写真を貼りつけてください。</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> <p>施工前と同じアングルの完了写真を貼りつけてください。</p>			
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 9 月 10 日	撮影日 令和 ● 年 11 月 27 日	撮影日 令和 ● 年 12 月 26 日									

(申請者名)
株式会社KS住宅

(委任状)

事務担当者の変更がある場合は、
提出をしてください。

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 居住サポート住宅改修事業（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ハウス**

様式1完の住宅の名称と一致させてください。

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。

記

事務担当者氏名 **賃貸花子**
法人名 株式会社KS住宅 企画部 部長
所属・役職
住所 〒 111-0000
東京都千代田区XX町〇〇-〇

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。

令和 ● 年 9 月 10 日

様式1完の交付申請者の住所・会社名・氏名を記入してください。

委任者住所 〒 111-0000
東京都千代田区XX町〇〇-〇
委任者氏名 株式会社KS住宅 代表取締役 住宅 太郎

完了時に面積が変更になった場合は、事前相談時にご報告ください。また完了時の住戸面積を記入して按分表を作成しなおしてください。

全住戸が補助対象住戸の場合は作成不要です。

建物住戸部分													
補助対象住戸部分 (㎡)										補助対象外住戸等部分 (㎡)	住戸面積合計 (㎡)		
住戸部屋番号 住戸面積 (S) 戸当たり比率 (t1 : s/a)									計				
各階住戸面積	5階	部屋番号									0.00		0.00
		S											
	t1	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!				
	4階	部屋番号									0.00		0.00
		S											
	t1	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!				
	3階	部屋番号									0.00		0.00
		S											
	t1	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!				
	2階	部屋番号									0.00		0.00
		S											
	t1	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!				
	1階	部屋番号									0.00		0.00
		S											
t1	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!	#DIV/O!					
合計										0.00	0.00	0.00	
補助対象住戸の部屋番号と補助対象住戸床面積を記載してください。										a	b	c=a+b	
										#DIV/O!			
										t2 : a/c			

補助対象外住戸の部屋番号と補助対象外住戸床面積の合計を記載してください。

補助対象住戸の部屋番号と補助対象住戸床面積を記載してください。

住戸面積の合計は、建物の全ての住戸の合計面積です。

<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。