

令和6年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業提案申請書【事前採択タイプ(提案型)】

応募書類のチェック表

■提案書類のチェック

様式	タイトル	主なチェック項目	確認
様式1-1(1) 様式1-1(2)	提案申請書	提案者(グループ提案の場合は代表提案者)の押印がされているか	■
		提案者は本補助金の交付を受けて事業を行う施工業者または買取再販業者であるか	■
様式1-2(1)	事業者の公表情報一覧	(グループ提案の場合)全ての構成者が記入されているか	■
様式2	リフォーム工事の概算実績等	リフォーム工事の過去の概算実績が記載されているか	■
様式3-1	事業計画及び補助申請額(1)	補助申請額を160万円または80万円から選択しているか	■
		三世帯同居対応改修工事を実施する場合、補助申請額は、性能向上に資するリフォーム工事の補助申請額(上記の80万円・160万円)に加え、三世帯同居対応改修工事、若者・子育て世帯が改修工事を実施する場合、又は既存住宅を購入して改修工事を実施する場合、補助申請額の上限50万円を上乗せした上限130万円・210万円を超えていないか また、三世帯同居対応改修工事の補助申請額が上限額(50万円)を超えていないか	■
		補助申請総額が補助下限額以上となっているか(下限:10万円)	■
様式3-2	事業計画及び補助申請額(2)	本事業以外の補助事業を利用する場合、その補助事業名と本事業との使い分け方を記載したか	■
様式4-1	提案型長期優良住宅化リフォーム工事の提案内容(提案概要)	タイトル、認定取得に関する確認事項、リフォーム対象となる住宅とそれを取り巻く現状と課題等、リフォームによる住宅性能の評価、および性能向上措置の概要・基準相当と判断する根拠を記載しているか	■
様式4-2	提案型長期優良住宅化リフォーム工事の提案内容(提案の詳細内容)	提案の詳細について、提案の種類ごとに5枚以内(参考資料は10枚以内)で説明しているか	■

記入者	法人・個人事業主の名称	氏名(自署)※
	株式会社〇〇リフォーム	△△ ○○

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※ 氏名は自署で記入してください。

申請日(記入日) 2024 年 4 月 XX 日

国土交通大臣 齊藤 鉄夫 殿

令和6年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業提案申請書【事前採択タイプ(提案型)】

以下の内容により、長期優良住宅化リフォーム推進事業の提案を申請します。

提案種別	単独提案、グループ提案
グループ名	□□□□□

事業者種別★※1	リフォーム事業者(法人)		
法人・個人事業主の名称★	フリガナ	カブシキガイシャ〇〇リフォーム	印
		株式会社〇〇リフォーム	
支店・事業所名★※2	フリガナ	ホンシャ	
		本社	
代表者	役職名	▽▽	
	氏名	フリガナ 〇〇 □□ 〇〇 □□	
住所★	〒 YYY - 2345 〇〇県●●市△△区□□町 ▽丁目▽番地▽		
電話番号(一般受付用)★※3	DD-DDDD-DDDD		
法人番号(13桁)★※4	1234567890XXX		
許認可★	建設業許可の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	宅建業許可の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
住宅瑕疵担保責任保険法人への登録(リフォーム瑕疵保険)の有無★※5		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
登録住宅リフォーム事業者団体の構成員としての公表の有無★※6	一般社団法人マンション計画修繕施工協会(MKS)	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人日本住宅リフォーム産業協会(JERCO)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	日本木造住宅耐震補強事業者協同組合(木耐協)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人リノベーション協議会(リノベ協)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人ベターライフリフォーム協会(BLR)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人日本塗装工業会(JPCA)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人リフォームパートナー協議会(RECACO)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人全建総連リフォーム協会(全リ協)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人住生活リフォーム推進協会(HORP)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人JBN・全国工務店協会(JBN)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人住宅リフォーム推進サポート協議会(住推協)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人住活協リフォーム	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	一般社団法人全国古民家再生協会	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
一般社団法人木造住宅塗装リフォーム協会(木塗協)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
一般社団法人ステキ信頼リフォーム推進協会(ステキ信頼)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		
一般社団法人日装連リフォーム推進協議会(日リ協)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無		

★：採択後に本事業のホームページ上に公開される項目です。

- ※ 黄色いセルに入力・記入してください。
- ※1 グループ提案の場合、代表提案者の事業者情報を入力して下さい。
- ※2 支店・事業所がない場合は、「-」(フリガナの場合は「ナシ」)と入力してください。本社等の単位で事業者登録を行う場合は、「本社」と入力して下さい。また、同一法人で複数の事業者登録をする場合は、区別ができるよう『支店・事業所名』欄を入力して下さい。
- ※3 公表する電話番号のため、消費者の方からの問い合わせに対応できるものとして下さい。
- ※4 法人の場合は、法人番号指定通知書、又は国税庁法人番号公表サイトにおいて公表されている13桁の番号を記入して下さい。(個人事業主の場合は不要です。)
- ※5 住宅瑕疵担保責任保険法人とは、「株式会社住宅あんしん保証」、「住宅保証機構株式会社」、「株式会社日本住宅保証検査機構」、「株式会社ハウスジューメン」、「ハウスプラス住宅保証株式会社」の5法人を指します。
- ※6 各登録住宅リフォーム事業者団体より訂正依頼があれば、評価室事務局の職権で訂正する場合があります。

■事業担当者連絡先

支店・事業所名	フリガナ ●●シテン		
	●●支店		
住所	〒 YYY — 2345		
	〇〇県●●市△△区□□町 ▽丁目▽番地▽		
部署	営業部		
役職	主任		
氏名	フリガナ ○○ □□		
	○○ □□		
電話番号	固定	XXXX-YY-5555	(内線) XXXX
	携帯	XXX-YYYY-4444	
	FAX	XXXX	
メールアドレス	xxx.xxxxx@yyyyyy.jp		

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※ 評価室事務局および実施支援室から個別の事業内容に関する問い合わせを行いますので、これに速やかに対応可能な連絡先として下さい。

■決裁者連絡先

支店・事業所名	フリガナ ●●シテン		
	●●支店		
住所	〒 YYY — 2345		
	〇〇県●●市△△区□□町 ▽丁目▽番地▽		
部署	-		
役職	支店長		
氏名	フリガナ △△ ■■		
	△△ ■■		
電話番号	固定	XXXX-YY-5555	(内線) ZZZZ
	携帯	ZZZ-XXXX-2222	
	FAX	XXXX	
メールアドレス	zzz.zzzzz@yyyyyy.jp		

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※ 評価室事務局および実施支援室から個別の事業内容に関する問い合わせを行いますので、これに速やかに対応可能な連絡先として下さい。

※ 住宅登録の内容は決裁者にも通知されます。また、本事業の手続き・管理が円滑に行われない場合、評価室事務局および実施支援室は当該決裁者に連絡の上、改善を求めることがあります。決裁者が担当者と同じ場合であっても入力して下さい。

事業者の公表情報一覧(グループ提案の場合は代表提案者を含む全構成者を記載)

事業者種別	法人・個人事業主の名称	支店・事業所名	所在地		連絡先	法人番号 (13桁) ※2	許認可		住宅瑕疵担保責任保険法人への登録(リフォーム瑕疵保険)の有無※3	登録団体名
			郵便番号	住所	電話番号 (一般受付用)※1		建設業許可の有無	宅建業許可の有無		
リフォーム事業者(法人)	株式会社○ ○リフォーム	本社	YYY-2345	○○県●● 市△△区□ □町▽丁目 ▽番地▽	DD-DDDD- DDDD	1234567890XXX	有	有	有	(一社)マンション計画修繕施工協会
リフォーム事業者(法人)	株式会社○ ○工務店	□□事業所	YYY-6789	●●県△△ 市□□区▽ ▽町○丁目 ○番地○	PPP-PPP- PPPP	9876543210XXX	有	有	有	(一社)日本住宅リフォーム産業協会

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※1 公表する電話番号のため、消費者の方からの問い合わせに対応できるものとして下さい。

※2 法人の場合は、法人番号指定通知書、又は国税庁法人番号公表サイトにおいて公表されている13桁の番号を記入して下さい。(個人事業主の場合は不要です。)

※3 住宅瑕疵担保責任保険法人とは、「株式会社住宅あんしん保証」、「住宅保証機構株式会社」、「株式会社日本住宅保証検査機構」、「株式会社ハウスジーン」、「ハウスプラス住宅保証株式会社」の5法人を指します。

グループ提案における構成者(代表提案者を除く)の事業者情報一覧

提案種別	グループ提案		
グループ名	□□□□□		
事業者種別★	リフォーム事業者(法人)		
法人・個人事業主の名称★	フリガナ	カブシキガイシャ〇〇コウムテン	
		株式会社〇〇工務店	
支店・事業所名★※1	フリガナ	□□ジギョウシヨ	
		□□事業所	
代表者	役職名	▽▽	
	氏名	フリガナ	△△ □□
			△△ □□
住所★	〒	YYY	— 6789
		●●県△△市□□区▽▽町 ○丁目○番地○	
電話番号(一般受付用)★※2	PPP-PPP-PPPP		
法人番号(13桁)★※3	9876543210XXX		
許認可★	建設業許可の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	宅建業許可の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
住宅瑕疵担保責任保険法人への登録(リフォーム瑕疵保険)の有無★※4		<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
登録住宅リフォーム事業者団体の構成員としての公表の有無★※5	一般社団法人マンション計画修繕施工協会(MKS)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人日本住宅リフォーム産業協会(JERCO)	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
	日本木造住宅耐震補強事業者協同組合(木耐協)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人リノベーション協議会(リノベ協)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人ベターライフリフォーム協会(BLR)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人日本塗装工業会(JPCA)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人リフォームパートナー協議会(RECACO)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人全建総連リフォーム協会(全リ協)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人住生活リフォーム推進協会(HORP)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人JBN・全国工務店協会(JBN)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人住宅リフォーム推進サポート協議会(住推協)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人住活協リフォーム	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人全国古民家再生協会	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人木造住宅塗装リフォーム協会(木塗協)	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
	一般社団法人ステキ信頼リフォーム推進協会	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無
一般社団法人日装連リフォーム推進協議会	<input type="checkbox"/> 有	<input checked="" type="checkbox"/> 無	

★: 採択後に本事業のホームページ上に公開される項目です。

- ※1 支店・事業所がない場合は、「-」(フリガナの場合は「ナシ」)と入力してください。本社等の単位で事業者登録を行う場合は、「本社」と入力して下さい。また、同一法人で複数の事業者登録をする場合は、区別ができるよう『支店・事業所名』欄を入力して下さい。
- ※2 公表する電話番号のため、消費者の方からの問い合わせに対応できるものとして下さい。
- ※3 法人の場合は、法人番号指定通知書、又は国税庁法人番号公表サイトにおいて公表されている13桁の番号を記入して下さい。(個人事業主の場合は不要です。)
- ※4 住宅瑕疵担保責任保険法人とは、「株式会社住宅あんしん保証」、「住宅保証機構株式会社」、「株式会社日本住宅保証検査機構」、「株式会社ハウスジューメン」、「ハウスプラス住宅保証株式会社」の5法人を指します。
- ※5 各登録住宅リフォーム事業者団体より訂正依頼があれば、評価室事務局の職権で訂正する場合があります。

■事業担当者連絡先

支店・事業所名	フリガナ □□ジギョウシヨ		
	□□事業所		
住所	〒 YYY — 2345		
	〇〇県●●市△△区□□町▽丁目▽番地▽		
部署	営業部		
役職	主任		
氏名	フリガナ △△ □□		
	△△ □□		
電話番号	固定	ZZZ-ZZZ-ZZZZ	(内線) YYYYY
	携帯	XXX-ZZZZ-YYYY	
	FAX	XXX-YYY-ZZZZ	
メールアドレス	zzz.zzz@xxxx.jp		

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※ 評価室事務局および実施支援室から個別の事業内容に関する問い合わせを行いますので、これに速やかに対応可能な連絡先として下さい。

■決裁者連絡先

支店・事業所名	フリガナ □□ジギョウシヨ		
	□□事業所		
住所	〒 YYY — 2345		
	〇〇県●●市△△区□□町▽丁目▽番地▽		
部署	-		
役職	支店長		
氏名	フリガナ ■■ ○○		
	■■ ○○		
電話番号	固定	ZZZ-ZZZ-ZZZZ	(内線) XXXX
	携帯	YYY-XXXX-7777	
	FAX	XXX-YYY-ZZZZ	
メールアドレス	yyy.yyy@xxxx.jp		

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※ 評価室事務局および実施支援室から個別の事業内容に関する問い合わせを行いますので、これに速やかに対応可能な連絡先として下さい。

※ 住宅登録の内容は決裁者にも通知されます。また、本事業の手続き・管理が円滑に行われない場合、評価室事務局および実施支援室は当該決裁者に連絡の上、改善を求めることがあります。決裁者が担当者と同じ場合であっても入力して下さい。

リフォーム工事の概算実績等

■リフォーム工事の概算実績

- ・提案者の直近3年(年、年度、会計年度いずれも可)のリフォーム工事の概算実績を記入してください。
- ・グループ提案の場合、グループ構成者の合計値を記載してください。
- ・工事費は、事業者種別に応じて下記の金額を記入してください。
 - * リフォーム事業者(法人)、リフォーム事業者(個人)の場合、自社が受注したリフォーム工事の受注額
 - * 買取再販事業者の場合、自社が発注したリフォーム工事の発注額
- ・総売上高は、建設事業のみではなく、提案者が行っている他の事業を含む総売上高を記入してください。

	令和3年(度)		令和4年(度)		令和5年(度)		3年間合計	
戸建住宅・共同住宅等専用部分 のリフォーム工事戸数	130	戸	120	戸	170	戸	420	戸
共同住宅等共用部分のリフォー ム工事棟数	3	棟	5	棟	8	棟	16	棟
リフォーム工事の総工事費	225,000	千円	270,000	千円	343,000	千円	838,000	千円
総売上高	450,000	千円	540,000	千円	350,000	千円	1,340,000	千円

(注1) 消費税等は除いた額を記載してください。

(注2) 令和5年(度)の実績が分からない場合は、令和2年(度)から令和4年(度)の実績を記入してください。

■代表提案者の資本金

	10,000	千円
--	--------	----

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

事業計画及び補助申請額(1)/戸建住宅

■補助額の算定

NO.	戸数	性能向上に資するリフォーム工事の補助申請額の算定											(4)三世帯同居対応改修工事				(5)子育て世帯向け改修工事、若者世帯のいずれか				(6)防災・レジリエンス性向上改修工事				補助上限額(全体)	補助申請額		
		(1)特定性能向上リフォーム工事費		(2)その他性能向上リフォーム工事費			(3)インスペクション、リフォーム履歴作成、維持保全計画作成、リフォーム瑕疵保険に係る費用			小計	補助上限額(項目毎)		性能向上に資するリフォーム工事の補助申請額															
		特定性能向上工事に係る事業費	補助額算定用小計	その他性能向上工事に係る事業費	事業費の1/3	補助額算定用小計	インスペクション等 ^{※1} に係る費用	リフォーム瑕疵保険に係る費用	補助額算定用小計		全ての性能項目で増改築認定基準又は認定基準(相当)を満たす有■無□	既存住宅を購入して改修工事を実施する有■無□		三世帯同居対応改修工事に係る事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	三世帯同居対応改修工事の補助申請額	事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	補助申請額	事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)			補助申請額	
		(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円/戸)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)			(千円)	(千円)
	A	B	C =B×1/3	D	E =D×1/3	F:「C」/2、「E」のいずれか低い値	G	H	I =(G+H)×1/3	J =C+F+I	K: 800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか	L:「J」と「A×K」のいずれか低い値	M	N =M×1/3	O =500千円	P:「N」と「A×O」のいずれか低い値	Q	R =Q×1/3	S=1,300(2,100)	T:「R」と「A×S」のいずれか低い値	U	V =U×1/3	W=800(1,600)	X:「V」と「A×W」のいずれか低い値	Y: 800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか	Z=「L+P+T」と「A×U」のいずれか低い値		
戸提 - 1	1	3,000	1,000	300	100	100	50	100	50	1,150	■	□	1,600	1,150	1,200	400	500	400	1,500	500	2,100	500	1,500	500	1,600	500	2,100	2,100
戸提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0		0		0	0		0		0	800	0	
戸提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0		0		0	0		0		0	800	0	
戸提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0		0		0	0		0		0	800	0	
戸提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0		0		0	0		0		0	800	0	
計	1	3,000	1,000	300	100	100	50	100	50	1,150	-	-	-	1,150	1,200	400	-	400	1,500	500	-	500	1,500	500	-	500	-	2,100

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

※1 インスペクション等に係る費用には、インスペクションの他にリフォーム履歴作成、維持保全計画作成に係る費用を含みます。

(注)消費税等は除いた額を記入してください。

事業計画及び補助申請額(1)/共同住宅等専用部分

■補助額の算定

NO.	戸数	性能向上に資するリフォーム工事											(4)三世帯同居対応改修工事				(5)子育て世帯向け改修工事、若者世帯のいずれか				(6)防災・レジリエンス性向上改修工事				補助上限額(全体)	補助申請額			
		(1)特定性能向上リフォーム工事費		(2)その他性能向上リフォーム工事費			(3)インスペクション、リフォーム履歴作成、維持保全計画作成、リフォーム瑕疵保険に係る費用			補助上限額(項目毎)		性能向上に資するリフォーム工事の補助申請額																	
		特定性能向上工事に係る事業費	補助額算定用小計	その他性能向上工事に係る事業費	事業費の1/3	補助額算定用小計	インスペクション等※1に係る費用	リフォーム瑕疵保険に係る費用	補助額算定用小計	小計	全ての性能項目で増改築認定基準又は認定基準(相当)を満たす有■無□		既存住宅を購入して改修工事を実施する有■無□	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	三世帯同居対応改修工事に係る事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	三世帯同居対応改修工事の補助申請額	事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	補助申請額	事業費			事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	補助申請額
		(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)		(千円/戸)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)	(千円)			(千円)	(千円)	(千円)
	A	B	C=B×1/3	D	E=D×1/3	F:「C」/2、「E」のいずれか低い値	G	H	I=(G+H)×1/3	J=C+F+I	K: 800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか	L:「J」と「A×K」のいずれか低い値	M	N=M×1/3	O=500千円	P:「N」と「A×O」のいずれか低い値	Q	R=Q×1/3	S=1,300(2,100)	T:「R」と「A×S」のいずれか低い値	U	V=U×1/3	W=800(1,600)	X:「V」と「A×W」のいずれか低い値	Y: 800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか	Z=「L+P+T」と「A×U」のいずれか低い値			
共専提 - 1	1	4,500	1,500	0	0	0	30	0	10	1,510	□	□	800	800	0	0	0	0	1,000	333	1,300	333	1,000	333	800	333	1,300	1,300	
共専提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	800	0		
共専提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	800	0		
共専提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	800	0		
共専提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0	0		0	0	0	0	0	0	800	0		
計	1	4,500	1,500	0	0	0	30	0	10	1,510	—	—	—	800	0	0	—	0	1,000	333	—	333	1,000	333	—	333	—	1,300	

※ 黄色いセルに入力・記入してください。
 ※1 インスペクション等に係る費用には、インスペクションの他にリフォーム履歴作成、維持保全計画作成に係る費用を含みます。

(注)消費税等は除いた額を記入してください。

事業計画及び補助申請額(1)/共同住宅等共用部分

■補助額の算定

NO.	性能向上に資するリフォーム工事の補助申請額の算定														(4)三世帯同居対応改修工事				(5)子育て世帯向け改修工事、若者世帯のいずれか				(6)防災・レジリエンス性向上改修工事				補助上限額(全体)	補助申請額
	(1)特定性能向上リフォーム工事費		(2)その他性能向上リフォーム工事費				(3)インスペクション、リフォーム履歴作成、維持保全計画作成、リフォーム瑕疵保険に係る費用			補助上限額(項目毎)		性能向上に資するリフォーム工事の補助申請額																
	特定性能向上工事に係る事業費	補助額算定用小計	その他性能向上工事に係る事業費	事業費の1/3	補助額算定用小計	インスペクション等 ^{※1} に係る費用	リフォーム瑕疵保険に係る費用 ^{※2}	補助額算定用小計	小計	全ての性能項目で増改築認定基準又は認定基準を満足する有■無□	既存住宅を購入して改修工事を実施する有■無□		K: 800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか	L:「J」と「A×K」のいずれか低い値	三世帯同居対応改修工事に係る事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	三世帯同居対応改修工事の補助申請額	事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	補助申請額	事業費	事業費の1/3	補助上限額(項目毎)	補助申請額		
A	B	C = B × 1/3	D	E = D × 1/3	F:「C」/2, 「E」のいずれか低い値	G	H	I = (G+H) × 1/3	J = C+F+I	有■無□	有■無□	800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか低い値	M	N = M × 1/3	O = 500千円	P:「N」と「A × O」のいずれか低い値	Q	R = Q × 1/3	S=1,300 (2,100)	T:「R」と「A × S」のいずれか低い値	U	V = U × 1/3	W=800 (1,600)	X:「V」と「A × W」のいずれか低い値	Y: 800, 1,300, 1,600, 2,100のいずれか低い値	Z = 「L+P+T」と「A × U」のいずれか低い値		
共用提 - 1	25	50,000	16,666	1,500	500	500	100	0	33	17,199	□	□	800	17,199	0	0	0	0	0	0	0	0	10,000	3,333	800	3,333	800	20,000
共用提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0		0		0		0			0	800	0
共用提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0		0		0		0			0	800	0
共用提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0		0		0		0			0	800	0
共用提 -			0		0	0			0	0	□	□	800	0		0	0		0		0		0			0	800	0
計	25	50,000	16,666	1,500	500	500	100	0	33	17,199	—	—	—	17,199	0	0	—	0	0	—	0	0	10,000	3,333	—	3,333	—	20,000

※ 黄色いセルに入力・記入してください。
 ※1 インスペクション等に係る費用には、インスペクションの他にリフォーム履歴作成、維持保全計画作成に係る費用を含みます。
 ※2 リフォーム瑕疵保険に係る費用には、大規模修繕工事瑕疵保険を含みます。

(注)消費税等は除いた額を記入してください。

事業計画及び補助申請額(2)

(1)事業費の計算

				戸建住宅		共同住宅等専用部分		共同住宅等共用部分		合計	
長期優良住宅化リフォーム 工事に係る総事業費	事業費	(1)特定性能向上工事	①=(B)	3,000	千円	4,500	千円	50,000	千円	57,500	千円
	事業費	(2)その他性能向上工事	②=(D)	300	千円	0	千円	1,500	千円	1,800	千円
	事業費	(3)インスペクション・ 維持保全計画作成、 及びリフォーム瑕疵保険	③=(G+H)	150	千円	30	千円	100	千円	280	千円
三世帯同居対応改修工事に 係る総事業費	事業費	(4)三世帯同居対応改修 工事	④=(M)	1,200	千円	0	千円	0	千円	1,200	千円
子育て世帯向け改修工事、 若者世帯のいずれかに係る 総事業費	事業費	(5)子育て世帯向け改修 工事、若者世帯	⑤=(Q)	1,500	千円	1,000	千円	0	千円	2,500	千円
防災・レジリエンス性向上工 事にかかる総事業費	事業費	(6)防災・レジリエンス性向 上工事	⑥=(U)	1,500	千円	1,000	千円	10,000	千円	12,500	千円
事業費合計		⑦=①+②+③+④+⑤+⑥		6,150	千円	5,530	千円	51,600	千円	63,280	千円

(2)補助申請額の計算

		戸建住宅		共同住宅等専用部分		共同住宅等共用部分		合計			
補助申請額合計		⑧=(Z)		2,100	千円	1,300	千円	20,000	千円	23,400	千円
補助下限額以上となっているかの確認 (以上となっている場合はチェック)		Z ≥ 100千円		■							

□他の補助金の有無

本事業以外に国の補助金(国費が充当されている地方公共団体の補助金を含む)を申請又は受領する予定の有無をチェックし、有る場合は事業名及び本事業との区分けを明記してくだ

他の補助金有り	<input checked="" type="checkbox"/>	市の省エネ対策補助金を窓に使用しますので、該当箇所は含まず申請します。(併用には該当しません)
他の補助金無し	<input type="checkbox"/>	

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

令和6年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業提案申請書【事前採択タイプ(提案型)】

戸提- 1

戸数 1戸

構造 木造 鉄骨造 RC造 SRC造 その他 []

■提案概要

タイトル	・本提案の目的や内容を簡潔に示すタイトルをつけてください。(40文字以内)
リフォーム対象となる住宅とそれを取り巻く現状と課題等の概要	・住宅(築年、構造、劣化状況等)、居住者、事業者の取り組み等の現状と、それらに関する課題等について、簡潔に記入してください。(170字以内)

性能項目別の措置の概要(提案概要)

項目	リフォームによる住宅性能の評価	①基準によって評価できない具体的な項目	②代替とする性能向上措置の概要と効果	③基準に相当すると判断した根拠
構造 躯体等 の劣化 対策	<input type="checkbox"/> 認定基準	・基準によって評価できないが、代替とする性能向上措置により、基準に相当すると判断した具体的な項目を記入してください。 例)「1. 構造躯体の劣化対策」 -「1-1.木造」-「e.基礎」のうち、 (1) 地面から基礎上端まで又は地面から土台下端までの高さが400mm 以上	・「①基準によって評価できない項目」に対し、基準に相当させるために講じる、代替とする性能向上措置の概要と効果を記入してください。 ・当様式に書き切れない場合は、様式4-2において詳細な内容を記入してください。	・「①基準によって評価できない項目」に対し、「②代替とする性能向上措置」を講じることにより、基準に相当すると判断した根拠を記入してください。 ・当様式に書き切れない場合は、様式4-2において詳細な内容を記入してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
耐震性	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
省エネルギー対策	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
維持管理・ 更新の 容易性	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準未滿			

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

令和6年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業提案申請書【事前採択タイプ(提案型)】

共専提-1

戸数	1戸
----	----

構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input checked="" type="checkbox"/> RC造	<input type="checkbox"/> SRC造	<input type="checkbox"/> その他 []
----	-----------------------------	------------------------------	---	-------------------------------	----------------------------------

■提案概要

タイトル	・本提案の目的や内容を簡潔に示すタイトルをつけてください。(40文字以内)
リフォーム対象となる住宅とそれを取り巻く現状と課題等の概要	・住宅(築年、構造、劣化状況等)、居住者、事業者の取り組み等の現状と、それらに関する課題等について、簡潔に記入してください。(170字以内)

性能項目別の措置の概要(提案概要)

項目	リフォームによる住宅性能の評価	①基準によって評価できない具体的な項目	②代替とする性能向上措置の概要と効果	③基準に相当すると判断した根拠
構造 躯体等 の劣化 対策	<input type="checkbox"/> 認定基準	・基準によって評価できないが、代替とする性能向上措置により、基準に相当すると判断した具体的な項目を記入してください。	・「①基準によって評価できない項目」に対し、基準に相当させるために講じる、代替とする性能向上措置の概要と効果を記入してください。 ・当様式に書き切れない場合は、様式4-2において詳細な内容を記入してください。	・「①基準によって評価できない項目」に対し、「②代替とする性能向上措置」を講じることにより、基準に相当すると判断した根拠を記入してください。 ・当様式に書き切れない場合は、様式4-2において詳細な内容を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準相当			
耐震性	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
省エネルギー対策	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
維持管理・ 更新の 容易性	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準未滿			
高齢者等 対策	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準未滿			
可変性	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準未滿			

※ 黄色いセルに入力・記入してください。

令和6年度 長期優良住宅化リフォーム推進事業提案申請書【事前採択タイプ(提案型)】

共用提- 1

戸数	25 戸	棟数	1 棟
構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> 鉄骨造	<input checked="" type="checkbox"/> RC造 <input type="checkbox"/> SRC造 <input type="checkbox"/> その他 []

■提案概要

タイトル		・本提案の目的や内容を簡潔に示すタイトルをつけてください。(40文字以内)		
リフォーム対象となる住宅とそれを取り巻く現状と課題等の概要		・住宅(築年、構造、劣化状況等)、居住者、事業者の取り組み等の現状と、それらに関する課題等について、簡潔に記入してください。(170字以内)		
性能項目別の措置の概要(提案概要)				
項目	リフォームによる住宅性能の評価	①基準によって評価できない具体的な項目	②代替とする性能向上措置の概要と効果	③基準に相当すると判断した根拠
構造 躯体等 の劣化 対策	<input type="checkbox"/> 認定基準	・基準によって評価できないが、代替とする性能向上措置により、基準に相当すると判断した具体的な項目を記入してください。	・「①基準によって評価できない項目」に対し、基準に相当させるために講じる、代替とする性能向上措置の概要と効果を記入してください。 ・当様式に書き切れない場合は、様式4-2において詳細な内容を記入してください。	・「①基準によって評価できない項目」に対し、「②代替とする性能向上措置」を講じることにより、基準に相当すると判断した根拠を記入してください。 ・当様式に書き切れない場合は、様式4-2において詳細な内容を記入してください。
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
耐震性	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
省エネルギー対策	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準相当			
維持管理・ 更新の 容易性	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準未滿			
高齢者等 対策	<input type="checkbox"/> 認定基準			
	<input type="checkbox"/> 認定基準相当			
	<input type="checkbox"/> 評価基準			
	<input type="checkbox"/> 評価基準相当			
	<input checked="" type="checkbox"/> 評価基準未滿			

※ 黄色いセルに入力・記入してください。