

提出する日を記入してください  
※郵送の場合は、郵送を出した日を記入してください

令和〇年〇〇月〇〇日

福岡県知事 殿

(申請者)

住所 福岡市博多区東公園7-7

フリガナ フクオカ ハナコ

氏名 福岡 花子

電話 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

「交付決定通知書(様式第2号)」  
※変更申請を行った場合は  
「変更交付決定通知書(様式第4号)」  
に記載している日付(交付決定日)を  
記入してください

福岡県子どもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金完了実績報告書

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日〇〇住計第〇〇〇号-〇〇をもって交付決定の通知を受けた標記事業  
の実績について、福岡県子どもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金交付要綱第  
10条第1項の規定に基づき、下記のとおり報告します。

記

「交付決定通知書(様式第2号)」  
※変更申請を行った場合は「変更交付決定通知書(様式第4号)」  
の右上に記載している番号「〇〇住計第〇〇〇号-〇〇」を  
記入してください

1 補助事業の期間

工事着工日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日  
工事完了日 〇〇〇〇年 〇〇月 〇〇日

2 補助金交付決定額

金 〇〇〇,〇〇〇円

3 補助金実績額

金 〇〇〇,〇〇〇円

2と3は同じ金額となります。  
※同じ金額でない場合は、原則  
変更申請の手続きが必要になります

4 添付書類

福岡県子どもまんなか既存住宅流通リノベーション推進事業補助金交付要綱別表4のとおり

「交付決定通知書(様式第2号)」に記載している日付(交付決定日)  
以降の日を記入してください

※交付決定日より前に工事を着工した場合、補助金を受け取ることができません。

### 実績報告書類確認表

申請者氏名：**福岡 花子**

申請に必要な書類および留意事項をご確認いただき、書類をご作成の上チェックを入れてください

申請書類	留意事項	確認欄	
		申請者	受付
実績報告書類確認表【様式A-3】		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
完了実績報告書(様式第5号)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事請負契約書又は請書の写し		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事に要した費用に係る領収書の写し		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事証明書【様式D】の原本 ※押印又は自署	工事を請け負った県内事業者が 工事を行った証明をするもの 工事工期を記載 (〇年〇月〇日～〇年〇月〇日)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
補助内容チェックシート【様式B】(その1)(その2)		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事写真	補助対象工事を行う部分毎の工事 完了時(工事完了後に隠蔽される 部分は工事中)の写真	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
設計図面	補助対象工事を行った部分とその 内容がわかるように示した 配置図、平面図、立面図等	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工事前後の使用材料・設備機器等の 性能・機能を比較した表及び使用材料・ 設備機器等の性能・機能を証明する資料 (注)補助対象工事として、別表1(2)、 (3)、(4)、(5)の改修を実施した場合に 限る。	使用材料や設備機器等が別表1に 掲げる性能・機能を備えることを証明 する資料 (メーカー、製品名、記号・型番等が確認 できるもの(出荷証明書や納品書等))	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他知事が必要と認める書類		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

該当する場合にのみ書類をご作成していただき  
右の確認欄にチェックを入れてください

証明する資料(出荷証明書や納品書等)には  
以下を明記してください  
・申請者名  
・住宅の所在地(建物登記簿謄本に記載の「所在」)

補助内容チェックシート

申請者	フリガナ	フクオカ ハナコ	
	氏名	福岡 花子	「申請者」欄は、空白のままでも結構です
	住所	〒 812-8577 福岡市博多区東公園7-7	
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
補助対象住宅	所有者氏名	福岡 花子 (申請者との関係) <input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他( )	
	所在地	〇〇市〇〇区大字〇〇 〇〇-〇	
	構造・階数・建て方	<input checked="" type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> RC造	2 階建て <input checked="" type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> マンション
	(マンションの場合)	マンションの名称・棟番号: <b>住居表示ではなく、地名地番(建物登記簿謄本に記載の「所在」)を記入してください</b>	
施工業者	業者名	株式会社 〇〇〇〇	
	住所	福岡市〇〇区〇〇2丁目〇-〇	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	<input checked="" type="checkbox"/> 県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者である。		
補助区分 (要綱第3条関係)	<p><b>該当する補助区分のみ チェックしてください</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 流通型</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 若年世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 子育て世帯</li> </ul> </li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、申請者が居住するために、売買により購入したものである。</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、「住まいの健康診断」を受けた既存住宅である。</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。</li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 持家型</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 申請者は、次のいずれかの世帯主である。 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 若年世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯 <input type="checkbox"/> 若年世帯の親世帯 <input type="checkbox"/> 子育て世帯の親世帯</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> 補助対象住宅は、親世帯が所有する既存住宅で、子世帯と同居するための住宅である。</li> <li><input type="checkbox"/> 補助対象工事を実施するのは申請者本人である。 (同居予定時期: _____ 年 _____ 月)</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/> 次の各号には該当しない。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第6号に規定する暴力団員</li> <li>暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団又は前号に規定する暴力団員と密接な関係を有する者</li> </ol> <p>※内容確認のために福岡県警本部に照会を行います。</p>		
補助対象住宅 (要綱第4条関係)	<p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> イ 既に人の居住の用に供した住宅</li> <li><input type="checkbox"/> ロ 建設工事の完了の日から起算して1年を経過した住宅 (建設年月: _____ 年 _____ 月)</li> </ul> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、県が認める住宅支援策を実施する市町村に存する。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、過去にこの要綱に基づく補助金の交付を受けたことがない。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象住宅は、以下のいずれかである。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> イ 昭和56年6月以降に建設された住宅 (建設年月: _____ 年 _____ 月)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> ロ 昭和56年5月以前に建設された住宅であり、以下のいずれかである。 <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> a 耐震診断を行った結果、耐震性を有している。</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> b 耐震改修工事を行った結果、耐震性を有している。</li> <li><input type="checkbox"/> c 耐震改修工事を行う予定である。</li> </ul> </li> </ul> <p><input type="checkbox"/> (持家型の場合)補助対象住宅は、床面積100㎡以上である。 (床面積: _____ ㎡)</p>		
補助対象工事 (要綱第5条関係)	<p><input checked="" type="checkbox"/> 県内事業者と工事の請負契約を締結して行われるものである。 ※県内事業者とは、県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者です。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 補助対象工事に要する費用が30万円以上である。 ※次に掲げる工事は、補助対象工事になりません。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>補助金の交付決定の前に着工した工事</li> <li>門、塀等の外構工事(性能等向上改修工事に係る工事は除く。)</li> <li>他の補助制度の対象となる工事(工事部分及び費用が明確に切り分けられる場合で他の補助制度による補助金の交付を受けない部分の工事は除く。)</li> </ol>		
補助金の交付申請額算出		見積金額(税込み)	
工事費	ア. 工事費合計金額	ア	2,100,000 円
	イ. 補助対象外工事費 (補助の対象とならない工事費) (他の補助制度で実施する対象工事費)	イ-1 イ-2	391,000 円 409,000 円
	ウ. 補助対象工事費[工事費30万円以上]	ア-イ=ウ	1,300,000 円
	補助金の交付申請額	ウの補助対象工事費金額の3分の1の額 (千円未満を切り捨てた額)	※上限額50万円

申請者本人以外の場合は、「その他」にチェックを入れた上で( )に具体的な関係を記入してください  
【例】父親、母親、祖父、祖母 等

【様式B】(その2)4枚目の②と同じ額です

【様式B】(その2)4枚目の③と同じ額です

補助内容チェックシート （補助対象工事チェックシート） （申請完了）

補助対象となる工事のうち  
国や市町村などの他の補助  
制度を活用する場合は、  
その補助制度の名称を記入  
してください

他の補助制度の名称 (※他の補助制度を 活用する場合に記載)	A	子育てグリーン住宅支援事業
	B	
	C	

「完了実績報告」では  
「完了」に○を  
つけてください

各補助制度で  
実施する工事に  
チェック

(1) 居住性向上改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)	他補助の工事		
			A	B	C
広さ、間取りの変更	間仕切り壁の撤去				
	その他※				
増築					
収納スペースの設置					
三点給湯への対応					
駐車場の設置	新設				
	増設				
	改修				
屋外スロープの設置	新設				
	その他※				
手すりの設置	バルコニー				
	窓				
	階段				
	その他※				
その他子育てに資する改修※		4 0 0 0 0 0			

その他の工事(※印がついている工事)を  
実施する場合は、4枚目の「その他工事」の欄に  
具体的な工事内容を記入してください  
※別紙(任意の様式)に記入していただいても良いです

工事見積書と同じ金額を  
記入してください  
(税込の円単位)

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(2) 長寿命化改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)	他補助の工事		
			A	B	C
耐久性向上改修	屋根				
	外壁				
	設備配管	1 0 0 0 0 0			
	その他※				
防水性向上改修	屋根				
	外壁				
	浴室				
	その他※	1 0 0 0 0 0			

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(3) 省エネルギー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)	他補助の工事		
			A	B	C
断熱改修	窓				
	外壁	1 5 1 0 0 0	○		
	屋根・天井	5 4 0 0 0 0	○		
	床	9 6 0 0 0 0	○		
遮熱改修	窓				
	外壁				
	屋根				
省エネルギー等設備機器の設置	太陽熱利用システム	3 0 0 0 0 0	○		
	節水型トイレ	2 2 0 0 0 0	○		
	高断熱浴槽	3 0 0 0 0 0	○		
	その他※				

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。  
国や市町村などの他の補助制度を活用する工事に○をつけて  
その工事費(税込み)を記入してください

(4) 防犯性向上改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						他補助の工事		
								A	B	C
窓の改良	CP登録のガラスの設置									
	四方枠付き面格子の設置									
	補助鍵の設置									
	窓ガラス全面への防犯フィルムの貼付									
玄関・勝手口の改良	CP登録のドアの設置	2	5	0	0	0	0			
	玄関・勝手口を照らす照明の設置									
住宅まわりの改良	門扉の設置									
	防犯カメラの設置									
	センサーライトの設置	1	0	0	0	0	0			
	録画機能付きテレビドアホンの設置									
	玉砂利の敷き詰め									
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(5) 新しい生活様式対応改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)						他補助の工事		
								A	B	C
住宅内にウイルスを持ち込まないための改修	玄関付近への手洗い場の設置									
	固定式の宅配ボックスの設置									
	モニター付きインターホンの設置									
	その他※									
住宅内の感染拡大を防止する改修	自動水栓の設置									
	網戸の設置									
	換気扇の設置									
	換気機能付きエアコンの設置		2	6	0	0	0	○		
	玄関ドアの換気対策(通風式ドアへの取換え、玄関網戸の設置等)									
	抗菌・抗ウイルス素材への取り替え(手すり、壁材、床材)	1	0	0	0	0	0			
	自動開閉式便座への交換									
	トイレの増設(2箇所目)									
	シャワールームユニット設置									
	通風式シャッターの設置									
その他※										
リモートワークやオンライン授業に対応する改修	ワーキングスペース確保のための間仕切り設置									
	ワーキングスペースの増築									
	防音対策									
	情報コンセント(LAN)の設置									
	その他※									

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

(6)バリアフリー改修

(単位:円)

工事種別		対象工事費(税込み)							他補助の工事		
									A	B	C
手すりの設置	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										
段差の解消	浴室										
	脱衣室										
	トイレ										
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										
廊下等の幅の拡幅	廊下										
	出入口										
階段勾配の緩和											
浴室の改良	浴室の床面積増加										
	またぎの低い浴槽に交換										
	その他※										
トイレの改良	トイレの床面積増加										
	便座を和式から洋式に交換										
	その他※										
出入口の戸の改良	開戸を引戸・折戸に交換										
	ドアノブをレバーハンドル等に交換										
	その他※										
床材料の改良	浴室										
	脱衣室		1	5	0	0	0	0			
	トイレ		1	0	0	0	0	0			
	玄関										
	廊下										
	階段										
	その他※										

※「その他」の工事を実施する場合は、様式4枚目の「その他工事」欄に具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

1～3枚目に記入した金額の合計を記入してください

○をつけた工事の金額の合計を記入してください  
【様式B】（その1）のイ-2の欄と同じ額です

## ■補助対象工事費の算出

① 対象工事費合計額	1	7	0	9	0	0	0
② ①の内、他の補助制度で実施する対象工事費		4	0	9	0	0	0
③ 補助対象工事費(①-②)	1	3	0	0	0	0	0

【様式B】（その1）のウの欄の額と同じです

## ○その他工事

その他工事を実施する場合、その具体的な工事内容を記述すること(別紙可)。

- (1) 居住性向上改修「その他子育てに資する改修」として  
1階の台所をアイランドキッチンに改修する工事を行います。
- (2) 長寿命化改修「防水性向上改修」として  
2階のバルコニー床を、現状のモルタル防水から防水性が向上するウレタン防水に改修する工事を行います。

その他の工事（※印がついている工事）を実施する場合は  
この欄に具体的な工事内容を記入してください

※別紙（任意の様式）に記入していただいても良いです

### 工事証明書

この証明書を作成した日を記入してください

下記のとおり、補助対象となる工事を行ったことを証明します。

令和〇年〇〇月〇〇日

#### 工事施工者（※）

会社名 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 □□ □□□

住所 〇〇市〇〇区〇〇1丁目〇〇—〇〇

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

工事発注者の氏名	福岡 太郎	住居表示ではなく、地名地番（建物登記簿謄本に記載の「所在」）を記入してください
工事を行った住宅の所在地	〇〇市〇〇区大字〇〇 〇〇-〇	
工事内容及び工事費	<p>(工事期間) 令和 〇年 〇月 〇日 ~ 令和 〇年 〇月 〇日</p> <p>(工事の具体的な内容・工事費)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>〇居住性向上改修 <ul style="list-style-type: none"> <li>間取りの変更（間仕切り壁の撤去等工事）（510,000円）</li> </ul> </li> <li>〇省エネルギー改修 <ul style="list-style-type: none"> <li>省エネルギー等設備機器の設置（高断熱浴槽設置）（800,000円）</li> </ul> </li> <li>〇新しい生活様式対応改修 <ul style="list-style-type: none"> <li>ワーキングスペース確保のための間仕切り設置（50,000円）</li> </ul> </li> <li>〇バリアフリー改修 <ul style="list-style-type: none"> <li>段差の解消（440,000円）</li> </ul> </li> </ul> <p>行った工事の具体的な内容を記入してください また、各工事の工事費を記入してください</p>	

(※) 県内事業者(県内の個人事業者又は県内に本店若しくは支店を有する法人事業者)に限る。