

様式第1号(3)

* 決定伺	決 裁	確 認	係 員		担 当	* 貸付番号				
						* 貸 付 年 月 日	年 月 日			
	貸付決定額	金	百万	千	0 0 0 0	円	* 共済組合受付			
在 宅 介 護 対 応 住 宅 貸 付 申 込 書										
所属所名	〇〇〇市役所									
所属所コード	組合員証番号	フリガナ	キョウサイ タロウ			所属課	〇〇課			
〇 〇 〇	〇 〇 〇 〇 〇	氏名	共済 太郎			職 名	〇〇〇〇			
申込金額 (頭部に¥を記入 してください。)	百万	千	0 0 0 0		生年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇 歳)				
申込事由	1. 段差の解消 2. 手すりの設置又は将来設置可能な下地補強 3. 車いすが利用できる幅の廊下・居室等の構造 4. 洋式で広いトイレ 5. 入浴しやすい浴槽等 6. ホームエレベーター 7. 天井走行リフト 8. 階段昇降機 9. 段差解消機 10. その他					資格取得 年 月 日	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇月)			
						申込月の 給料月額 (報酬)	級 号給	千 〇 〇 〇 〇 〇 〇 円		
						令和4年10月1日以降組合員適用となった短時間勤務職員においては、「報酬月額」を記入してください。(級号給の記入は不要。)				
						共済組合からの既借入金	1. 有 2. 無			
						既借 入金 の 状 況	借入年月	貸付種別	月末 未償還金(B)	摘要
							〇〇/〇〇	普通	〇〇〇,〇〇〇円	
							〇〇/〇〇	特別	〇〇〇,〇〇〇円	
							物資立替金は記入不要です。			
							/		, , 円	
							/		, , 円	
償還方法	毎月均等償還 ・ ボーナス併用償還									
団体信用 生命保険	①未加入 ・ ②加入 ②の場合、債務返済支援保険 (未加入 加入)									
茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則(規程)に基づき、上記貸付金を借り受けたいので申し込みます。 〇〇年〇〇月〇〇日 申込者 住所 水戸市笠原町978-26 氏名 共済 太郎 氏名は必ず自署してください。 茨城県市町村職員共済組合理事長 様										
茨城県市町村職員共済組合組合員貸付規則第8条第5項の規定に基づき、上記の記載事項及び関係書類を確認した結果、上記申し込みは事実に相違なく、適正なものであることを認めます。 〇〇年〇〇月〇〇日 所属所長 〇〇 〇〇										

注) * 欄は記入しないでください。
 注) 申込者の氏名は必ず自署してください。
 注) 申込内容に偽りのあることが判明したときは、貸付未償還金について即時償還することとし、詐欺的な行為については、損害賠償請求及び刑事告訴等を申し立てる場合があります。
 注) 団体信用生命保険の加入を希望する場合、別途加入申込書が必要となります。

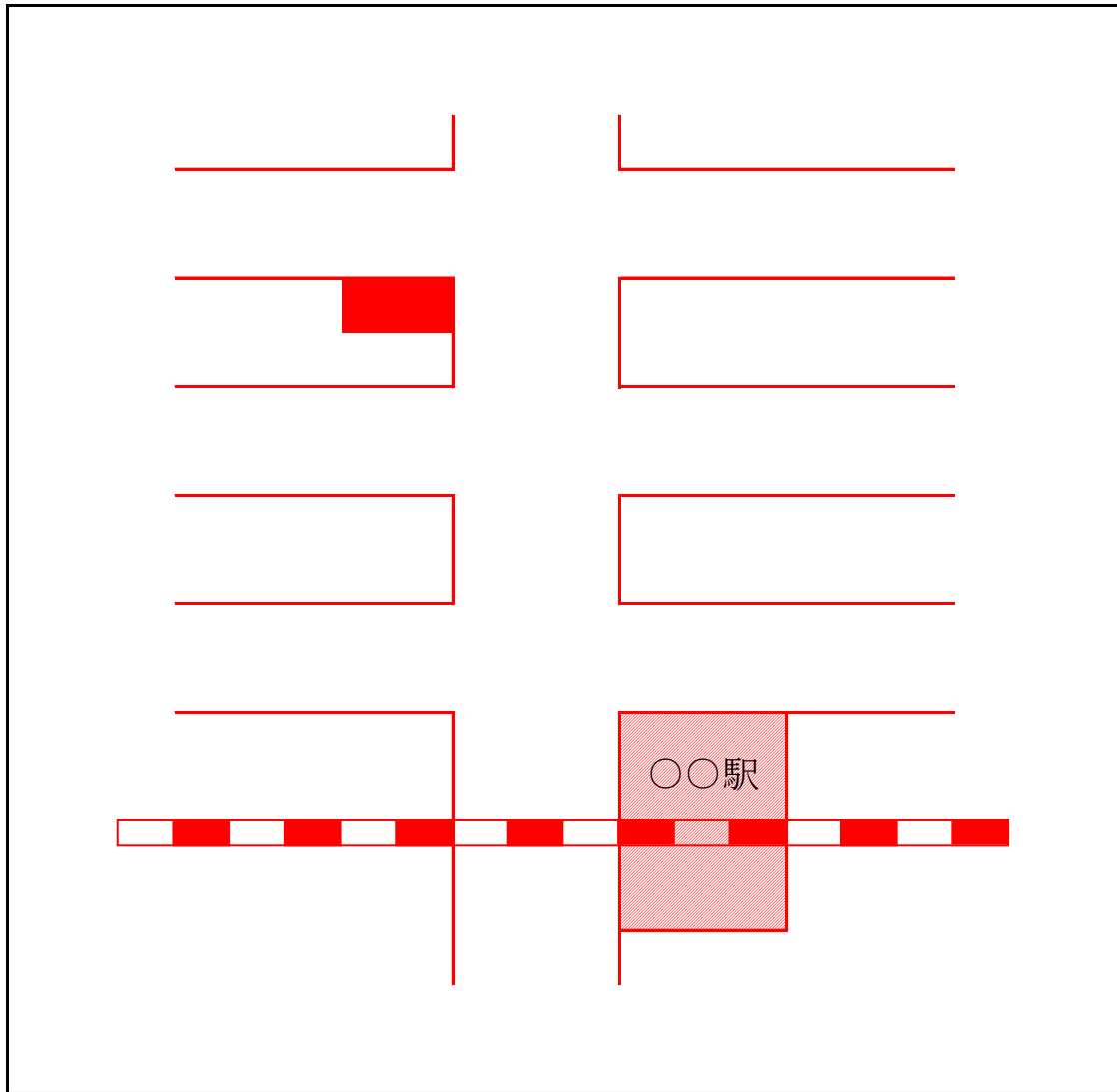
在宅介護対応住宅貸付調査書

借入 申込 理由	母の生活に車椅子が必要になり、住居内の廊下・部屋を車椅子対応に改修するため。					
物 件 の 状 況	工 事 費	○, ○○○, ○○○円	購 入 額	○, ○○○, ○○○円		
	物件の所在地	○ ○ 県	○ ○ 市 郡	○ ○ ○ 町 村	○○○	
	工事予定期間	○○年 ○○月 ○○日から ○○年 ○○月 ○○日まで				
	購 入 日	○○年 ○○月 ○○日				
住宅貸付等と併用の場合			住宅貸付申込額	万円		
			介護貸付申込額	万円		
同 居 家 族 の 状 況	氏 名	年 齢	続 柄	職 業	勤務先(自営業は、営業内容)	
	① 共済 太郎	○○ 歳	本 人	地方公務員	○○市役所	
	② 共済 花子	○○ 歳	妻	主婦		
	③ 共済 一郎	○○ 歳	長男	大学生		
	④ 共済 華	○○ 歳	長女	高校生		
	⑤ 共済 永太	○○ 歳	二男	中学生		
	⑥	歳				
	⑦	歳				

注) 同居家族の状況は、新築等後における状況を記入してください。

住宅及び敷地所在地の付近見取り図

(最寄りの駅又はバス亭から具体的に記載してください。)



在宅介護対応住宅貸付提出書類

1. 在宅介護対応住宅貸付申込書
2. 要介護に配慮した構造を有する工事見積書又はその写し
3. 設計図
4. 住宅貸付に準ずる書類(上記の書類を除く)