

平成 27 年 7 月 21 日

KKN（熊本工務店ネットワーク）

登録事業所様各位

KKN事務局

TEL 096-289-3377

FAX 096-289-3384

国土交通省補助事業「スマートウェルネス住宅等推進モデル事業（特定部門）」

ご案内とエントリーについて

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、このたびは国土交通省補助事業のスマートウェルネス住宅等推進モデル事業につきまして KKN（熊本工務店ネットワーク）でも取組むことを決定いたしました。下記に事業概要およびエントリーについて記しておりますのでご確認をお願い致します。なお、期間内に KKN 事務局へエントリーシートを提出した事業所様のみを申請対象とさせていただきますのであらかじめご了承ください。

敬具

記

国土交通省補助事業 スマートウェルネス住宅等推進モデル事業（特別部門）

（事業の趣旨）

住宅関係者が医療や福祉関係者等との連携による推進体制のもと、既存住宅の改修工事および改修工事前後の居住者の健康状況の変化等に関する調査への連携・協力などにより、高齢者等の健康の維持・増進に資する住宅の普及を図る事業の提案を対象とします。

（事業概要）

省エネルギー改修工事を行い、また、改修工事前後でのお施主様の簡単な健康状態（血圧・体温等）と住宅の温熱環境などを調査することを条件に最大 2 分の 1 補助（100 万円）を交付します。さらに、バリアフリー工事（手すり設置他）も同時に施工する場合は 20 万円の加算となります。また、リフォーム補助のため請負金額が 500 万円未満の場合は建設業許可義務が発生しませんので建築設計事務所やその他事業所でも参加可能です。

※事業所登録は、他グループとの重複登録はできません。必ず 1 つのグループのみにご登録ください。

（応募期間）

平成 27 年 6 月 30 日(火)～終了時期未定

エントリーについては下記の①、②に記入後、事務局へ提出して下さい

- ① 別紙の改修工事の概算実績・・・FAX 送信による
- ② 別紙の「様式 B5 (3)」住宅改修事業者リスト・・・FAX 後に郵送（原本提出のため）

以上

本事業における申請募集の終了時期が現時点では未定のため、発表され次第ご連絡いたします。

※提出期限：平成 27 年 9 月 18 日（金）KKN 事務局必着

改修工事の概算実績

直近3年（年、年度、会計年度いずれも可）の省エネルギー改修工事を伴うリフォーム工事【A】の概算実績（戸数・総工事費）を記入してください。

会社名		代表者名	
-----	--	------	--

概算実績	平成 24 年度		平成 25 年度		平成 26 年度		3 年間合計	
【A】 戸数		戸		戸		戸		戸
【A】 の総工事費		千円		千円		千円		千円
リフォーム工事（【A】を伴わないものを含む） 戸数		戸		戸		戸		戸
リフォーム工事（【A】を伴わないものを含む） 総工事費		千円		千円		千円		千円

注) 消費税等は除いた額を記載して下さい。

お問合せ (郵送先)

KKN (熊本工務店ネットワーク) 事務局

〒861-2234 [㈱トーソー内]

熊本県上益城郡益城町古閑 107-12

TEL 096-289-3377 担当: 吉田

※様式B5(3)「住宅改修事業者リスト」は、FAX送信後にKKN事務局まで郵送をお願いします。

KKN 事務局 FAX 096-289-3384

住宅改修事業者リスト

代表提案者	法人・団体等の名称等	フリガナ				印
	住所	〒				
1	法人・団体等の名称	フリガナ				印
	住所	〒				
	電話番号		建設業許可番号※1)			
	代表者名	役職名	氏名	フリガナ		
	担当者名	部署・役職名	氏名	フリガナ		
2	法人・団体等の名称	フリガナ				印
	住所	〒				
	電話番号		建設業許可番号※1)			
	代表者名	役職名	氏名	フリガナ		
	担当者名	部署・役職名	氏名	フリガナ		
3	法人・団体等の名称	フリガナ				印
	住所	〒				
	電話番号		建設業許可番号※1)			
	代表者名	役職名	氏名	フリガナ		
	担当者名	部署・役職名	氏名	フリガナ		
4	法人・団体等の名称	フリガナ				印
	住所	〒				
	電話番号		建設業許可番号※1)			
	代表者名	役職名	氏名	フリガナ		
	担当者名	部署・役職名	氏名	フリガナ		

※1)建設業許可を受けている場合に記入してください。

注1)共同提案の住宅改修事業者に限るものとします。単独提案の場合は本様式は必要ありません。

注2)住宅改修事業者の枠が足りない場合は増やして使用してください。なお、本様式1枚につき一つの住宅改修事業者の押印にでもかまいません。