

# 耐震診断・耐震改修

## 市職員による 無料の簡易耐震診断 を行っています

対象建築物：木造住宅（加須市内、1～2階建ての在来工法と2×4工法のみ）

申込方法：必要書類を用意して、下記の申込先にご来庁ください。

※現地調査は行わず、図面等による診断となります。

※特に平成12年5月以前の建築物は耐震診断をお勧めします。

必要書類：① 簡易耐震診断申込書（裏面）

② 建築確認通知書等の図面（図面がない場合は、申込書の建物間取り図に記入してください。）

### 申込先（問い合わせ先）

〒347-8501

加須市三俣二丁目1番地1

建築開発課 建築指導担当（本庁舎2階）

電話 0480-62-1111

（内線：283、284）



## 詳細な耐震診断や耐震改修工事の補助金があります

### ■加須市の補助対象

- 対象住宅：加須市内で現在居住している自己所有の建築物（昭和56年5月以前に着工したもの）
- 対象者：対象住宅の所有者であり、居住していること（市税の滞納がないこと）
- 補助概要【対象：市内業者による耐震診断、耐震改修】
  - ・耐震診断費用の1/2以内で 2万5千円（上限）
  - ・耐震改修費用の15.2%以内で 10万円（上限）
- 申込期間：令和6年4月20日から 令和7年2月10日まで



### ■埼玉県の補助対象

- 対象建築物：多数の人が利用する一定規模以上の建築物（病院、店舗、福祉施設など）（昭和56年5月31日以前に建築確認を受けて建築されたもの）
- 補助概要：耐震診断、耐震改修、建築物の除却工事の費用の一部を補助
- 問合せ先：埼玉県 都市整備部 建築安全課 TEL 048-830-5527

注意：ご利用には上記以外にも条件がありますので、必ず事前にご相談ください。

# 簡易耐震診断申込書

令和 年 月 日

## 記入欄① 申込者情報

申込者	住所	〒
	氏名	
	電話番号	
	図面の有無	有 ・ 無
	結果の受領	・ 相談会で受領 ・ 郵送を希望 ・ 申込先で受領

## 記入欄② 建築物の状況 該当するものにチェックしてください。

建設年度	大正・昭和・平成 年	
階数	<input type="checkbox"/> 平屋 <input type="checkbox"/> 2階建て	
地盤	<input type="checkbox"/> 良い・普通（関東ローム層） <input type="checkbox"/> やや悪い（大規模な造成による転圧・地盤改良地） <input type="checkbox"/> 悪い（池・沼・水田等の埋立地、液状化地盤）	
基礎	<input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造基礎 <input type="checkbox"/> 無筋コンクリート造基礎 <input type="checkbox"/> ひび割れのあるコンクリート基礎 <input type="checkbox"/> その他の基礎（玉石、石積、ブロック積）	
屋根	<input type="checkbox"/> 軽い（石綿スレート葺き、鉄板葺き） <input type="checkbox"/> 重い（瓦葺、かや葺）	
外壁	<input type="checkbox"/> 金属系サイディング <input type="checkbox"/> セメント系サイディング <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> 羽目板（木）
老朽度 (劣化状況)	<input type="checkbox"/> 健全 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 建築からまだ間がない</li> <li>・ 建て付けの悪いところはない</li> </ul> <input type="checkbox"/> 老朽化している <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 屋根が波打っていたり、柱に傾きがある</li> <li>・ 建具と扉の間に隙間がある</li> <li>・ 床を歩くとぎしぎし音がする</li> </ul> <input type="checkbox"/> 腐食している、白蟻が食っている <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 浴室周りで木材が変色し腐っている</li> <li>・ 白蟻（4枚羽のある白蟻）を見た</li> <li>・ 窓や床の傾斜をハッキリと感じる</li> <li>・ 壁が傾斜しているのが目で見て分かる</li> </ul>	

建物間取り図（図面のない方はこちらに間取りをご記入ください）

※ 1マス（半間：約91cm・100cm）

<p><b>記入例</b></p> <p>室名を記載してください。</p>	
2階平面図	記入欄
Empty grid for drawing	
1階平面図	
Empty grid for drawing	

※ 申込書、図面及び診断結果の情報は目的以外に使用することはありません。