様式第１号

令和５年東成瀬村介護保険施設等物価高騰対策事業費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

東成瀬村長　　　　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ | | | |
| 法人名 | | | |
| 代表者の職・氏名 | | 職名 | 氏名 |
| 法人所在地 | （〒　　　　－　　　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 申 請 額 | 円 |

標記について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　　　　分 | | 事業所・施設数 | 申請額 |
| 入所系 | 介護老人福祉施設 | か所 | 円 |
| 認知症対応型共同生活介護 | か所 | 円 |
| 短期入所生活介護 | か所 | 円 |
| 通所系 | 通所介護 | か所 | 円 |
| 地域密着型通所介護 | か所 | 円 |
| 認知症対応型通所介護 | か所 | 円 |
| 合計 | | か所 | 円 |

申請内訳

※この交付申請書は実績報告書を兼ねるものとする。

添付書類

1. 施設別申請額一覧（別紙１）