

記入例

行田市介護事業所物価高騰対策緊急支援金交付申請書兼請

日付は必ず記入してください。

令和4年8月XX日

行田市市長

申請者

運営法人の所在地（郵便番号）、法人名及び代表者の職氏名を記入してください。

〒361-8601

行田市本丸2番5号

社会福祉法人 しのぶ会

理事長 忍 太郎

理事長
印

行田市介護事業所物価高騰対策緊急支援金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

代表者の印を忘れずに押印してください。

1 交付要件確認事項（該当する場合は、□に✓をしてください。）

行田市中心小企業等物価高騰対策緊急支援金の申請をしていません。

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2号の暴力団又は同条第6号の暴力団員が経営に関与していません。

2 支援金申請（請求）額 900,000 円

3 内訳

各事業所の詳細は、別紙に記入してください。

区分	1事業所当たり の金額(A)	事業所数(B)	小計(A×B)
入所系	50,000円	3	150,000円
	100,000円	2	200,000円
(定員39人以下)	150,000円	1	150,000円
(定員40人以上)	200,000円	2	400,000円
合計			900,000円

「別紙」に記載した内容と矛盾が生じないように注意してください。

金融機関コード、店舗コードがわからない場合、空欄のまま提出してください。

（該当する場合は、□に✓をしてください。）

緊急支援金は、次の口座に振り込んでください。

金融機関名	支店名	種目
埼玉りそな	行田	1 普通
		2 当座

金融機関コード	店舗コード	口座番号
0017	565	0123456

フリガナ	検収	債権者コード
カノンキカイシャ シノブカイトクハツヨウコロウシンホームシノブ シセツチヨウ キョウダハナコ		
口座名義	年 月 日 印	
社会福祉法人 しのぶ会 特別養護老人ホーム しのぶ 施設長 行田 花子		

※ 申請者と振込先の口座名義人が異なる場合は、以下に署名し、又は記名押印してください。

私は、上記の口座名義人に支援金の受領に関する一切の権利
(署名又は記名押印)

忍 太郎

理事長
印

上記のように、法人代表者の名義ではない口座に振り込む場合、この欄に署名又は記名・押印をしてください。

別紙

この支援金の申請に関して問い合わせ
ができる先を記入してください。

事務担当者名： **成田**

連絡先： **048-556-1111**

No.	事業所名	事業所所在地	事業所種別	区分		支援金額
				入所系の場 合定員数		
1	しのぶ訪問介護	行田市本丸2-5	訪問介護事業所	訪問系		50,000 円
2	ケアプランしのぶ	行田市本丸2-5	居宅介護支援事業所	訪問系		50,000 円
3	地域包括支援センターしのぶ	行田市本丸2-5	介護予防支援事業所	訪問系		50,000 円
4	しのぶデイサービス	行田市本丸2-5	通所介護	通所系		100,000 円
5	しのぶデイ第二	行田市本丸2-5	通所介護	通所系		100,000 円
6	ケアハウスしのぶ	行田市本丸2-5	軽費老人ホーム	入所系	40	200,000 円
7	特別養護老人ホームしのぶ	行田市本丸2-5	介護老人福祉施設	入所系	80	200,000 円
8	しのぶショートステイ	行田市本丸2-5	短期入所生活介護事業所	入所系	20	150,000 円
9		行田市				円
10		行田市				円
					合計	900,000 円

短期入所生活介護（短期入所療養介護）の空床利用型は対象になりません。単独型及び併設型のみが対象です。

「事業所種別」「区分」は、行田市介護事業所物価高騰対策緊急支援金交付要綱の別表（次ページ）をご覧の上、該当するものを記入してください。

※「事業所所在地」は、行田市介護事業所物価高騰対策緊急支援金交付要綱の別表（次ページ）をご覧の上、該当するものを記入してください。

該当するものを記入すること。

【参考】行田市介護事業所物価高騰対策緊急支援金交付要綱 別表

No.	事業所種別	区分	支援金額
1	訪問介護事業所	訪問系	1事業所当たり 50,000円
2	訪問型サービス事業所 (介護予防・日常生活支援総合事業)		
3	訪問入浴介護事業所		
4	訪問リハビリテーション事業所		
5	訪問看護事業所		
6	福祉用具貸与事業所		
7	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所		
8	夜間対応型訪問介護事業所		
9	居宅介護支援事業所		
10	介護予防支援事業所 (介護予防ケアマネジメント)		
11	通所介護事業所	通所系	1事業所当たり 100,000円
12	地域密着型通所介護事業所		
13	通所型サービス事業所 (介護予防・日常生活支援総合事業)		
14	療養通所介護事業所		
15	認知症対応型通所介護事業所		
16	通所リハビリテーション事業所		
17	短期入所生活介護事業所	入所系	(定員39人以下) 1事業所当たり 150,000円
18	短期入所療養介護事業所		
19	介護老人福祉施設		
20	地域密着型介護老人福祉施設		
21	介護老人保健施設		
22	介護医療院		
23	介護療養型医療施設		
24	認知症対応型共同生活介護事業所		(定員40人以上) 1事業所当たり 200,000円
25	軽費老人ホーム		
26	有料老人ホーム		
27	サービス付き高齢者向け住宅		
28	養護老人ホーム		
29	小規模多機能型居宅介護事業所		
30	看護小規模多機能型居宅介護事業所		

備考 「訪問介護事業所」及び「訪問型サービス事業所（介護予防・日常生活支援総合事業）」で指定を受けている場合は「訪問介護事業所」で、「通所介護事業所」及び「通所型サービス事業所（介護予防・日常生活支援総合事業）」で指定を受けている場合は「通所介護事業所」で、「地域密着型通所介護事業所」及び「通所型サービス事業所（介護予防・日常生活支援総合事業）」で指定を受けている場合は「地域密着型通所介護事業所」で、それぞれ支援金を交付するものとする。