

様式第 1 号（別紙）

支援金申請内容内訳書

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 法人名 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|

| 整理<br>番号 | 施設・事業所の名称 | 事業所番号<br>(番号の指定がある場合のみ記入) | サービス種別 | 定員数（人）<br>(サービス付き高齢者向け住宅については戸数(戸)) | 区分<br>(入所系事業所又は通所系事業所の別) | 基礎額（円）<br>(単価×定員数)<br>(A) | 加算額（円）<br>(B) | 支援金の額（円）<br>(A) + (B) |
|----------|-----------|---------------------------|--------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---------------|-----------------------|
| 1        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 2        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 3        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 4        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 5        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 6        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 7        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 8        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 9        |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 10       |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 11       |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 12       |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |
| 13       |           |                           |        |                                     |                          |                           |               |                       |

|                     |        |     |         |
|---------------------|--------|-----|---------|
| 下関市高齢者・障害者施設等光熱費支援金 | 区分     | 施設数 | 申請額計（円） |
|                     | 入所系事業所 |     |         |
|                     | 通所系事業所 |     |         |