様式第2号（第8条関係）

年　　月　　日

（あて先）相生市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| （電話　　　　　　　　　　　　　　） |

補助金交付申請書

　　下記のとおり補助金の交付を受けたいので、相生市訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止対策事業補助金交付要綱第８条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助年度年度 | 　補助事業の名称訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止対策事業 |
| 申請額 | 　 |
| 添付書類 | 　1　事業計画書　2　収支予算書 |

(様式第2号の1)

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 生年月日 | 被保険者番号 | 住所 |
|  |  |  |  |

補助申請見込額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助基準（予定）額　a | 補助所要額　b |
|  |  |

（注）　a欄には内訳(ｳ)の合計額を記載する。

　　　　b欄は10円未満の端数を切り捨てた額を記載すること。

（内訳）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種類 | サービス提供時間 | 補助基準単価(ｱ) | 訪問回数（予定）(ｲ) | 補助基準額(ｳ)(ｱ)×(ｲ) |
| 訪問看護 | 30分未満 | 2,540 |  |  |
| 30分以上 | 4,020 |  |  |
| 訪問看護（看護補助者が同行） | 30分未満 | 2,010 |  |  |
| 30分以上 | 3,170 |  |  |
| 介護予防訪問看護 | 30分未満 | 2,540 |  |  |
| 30分以上 | 4,020 |  |  |
| 介護予防訪問看護（看護補助者が同行） | 30分未満 | 2,010 |  |  |
| 30分以上 | 3,170 |  |  |
| 訪問介護 | 20分未満 | 1,670 |  |  |
| 20分以上30分未満 | 2,500 |  |  |
| 30分以上1時間未満 | 3,960 |  |  |
|  | 合計 |  |  |

（詳細）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス種類（いずれかに○） | 訪問予定日 | 訪問予定者 | 訪問予定者の資格等（いずれかに○） |
| 訪問介護・訪問看護・介護予防訪問看護 |  |  | 訪問看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・訪問介護員・その他従業員 |
| 訪問介護・訪問看護・介護予防訪問看護 |  |  | 訪問看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・訪問介護員・その他従業員 |
| 訪問介護・訪問看護・介護予防訪問看護 |  |  | 訪問看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・訪問介護員・その他従業員 |
| 訪問介護・訪問看護・介護予防訪問看護 |  |  | 訪問看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士・訪問介護員・その他従業員 |

(様式第2号の2)

収　支　予　算　書

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科目 | 予　算　額 | 内　　訳 |
| 訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止対策事業補助金 | 円 | 当該事業に係る支出予定額に２／３を乗じた額（10円未満の端数は切り捨て。） |
| 事業者負担 | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種類 | 予　算　額 | 内　　訳 |
| （介護予防）訪問看護 | 円 | 30分未満　2,540円／回30分以上　4,020円／回 |
| （介護予防）訪問看護（看護補助者同行） | 円 | 30分未満　2,010円／回30分以上　3,170円／回 |
| 訪問介護 | 円 | 20分未満　1,670円／回20分以上30分未満　 2,500円／回30分以上1時間未満　3,960円／回 |
| 計 | 円 |  |

（注）収支の計は、それぞれ一致する。