障害福祉 区分

令和6年度愛知県社会福祉施設物価高騰対策支援金 交付申請書(実績報告書兼請求書)

令和 年 月 日

愛知県知事 殿

標記について、以下のとおり申請します。

なお、振込は下記振込先情報に記載の口座までお願いいたします。

申 請 者 (法 人 名)			
法人等所在地			
代表者職名		氏 名	
	氏 名		
担 当 者	電話番号		
	メールアドレス (ない場合は FAX番号)		

【申請する種別】	光熱費	食材費	燃料費	숌 핡
申請に係る施設・ 事業所数※				
申請に係る定員 又は車両台数※	人	人	台	
交付申請額 (請求額)	円	円	円	円

※事業所ごとの申請情報を光熱費及び食材費に関しては<別紙1>、燃料費に関しては<別紙2>の「申請事業所一覧表」に記載してください。

I	【申立事項】	(下記のとおり相違ないことを確認の上、	チェックボックスをチェックしてください。	該当する申請種別につ
Ì	いて、全ての	項目がチェックされないと交付申請できま	きせん。)	

- ○全種別共通
- □ 令和7年3月1日時点において、申請する施設・事業所は交付要綱第2条に掲げる業務を実施しており、かつ本年度(令和6年度)中 における業務の継続を予定していること。
- □ サービス種別・定員数(車両台数)・申請金額等の申請内容に相違ないこと。
- □ 本支援金における他の区分において、同一の施設・事業所に係る申請を行わないこと。
- -Ⅰ□ この支援金における収入及び支出等に係る証拠書類を5年間適切に整備保管すること。
- ○食材費
- □ 令和7年3月1日時点において、事業者等が利用者へ提供する食事にかかる食材費を負担していること。
- ○燃料費
- | □ 申請する車両は、事業所等が燃料費を負担し、利用者の輸送・送迎、介護職員等による利用者の居宅への訪問又は利用者の医療機関へ | の通院を含む障害福祉サービスの提供に使用するものであること。
- | | □ 本支援金における他の区分及び愛知県医療機関等物価高騰対策支援金において、同一車両の申請を行っていないこと。

法人あて支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

	金融機関コード							
١	支店番号			% v	ゆう	ちょ	銀行	テは3桁の番号に変換して記載すること。
振込	金融機関名							
先	店 名							
込先情報	預金種類		1.	普	通	2.	当	座 (数字を記入してください。)
十八	口座番号							※ゆうちょ銀行は7桁の番号に変換して記載すること。
	口座名義(カナ)※							

※口座名義(カナ):通帳の見開き等に記載されているカタカナの名義をスペースを含め正確に、(通帳に記載されている名義に小文字が使われている場合、大文字にしてください)全て半角にして記載してください。(通帳の表面にある漢字の名義ではありませんので、十分注意してください。)

<別紙1>申請事業所一覧表(光熱費及び食材費)

申請する施設・事業所の「事業所番号」、「事業所名」、「事業所の所在地」、「サービス種別」、「1定員あたり交付額」、「申請定員数」、「申請額」を選択又は記載してください。(必ず表の上から詰めて記載してください。)

						光熱費			食材費	
通番	通番事業所番号	事業所名	事業所の所在地	サービス種別	1 定員あたり 交付額(a) (単位:円)	申請 定員数 (b)	申請額 (a)×(b) (単位:円)	1 定員あたり 交付額(c) (単位:円)	申請 定員数 (d)	申請額 (c)×(d) (単位:円)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										

<別紙2>申請事業所一覧表(燃料費)

申請する施設・事業所の「事業所番号」、「事業所名」、「事業所の所在地」、「主たるサービス種別」、「常勤換算数」(訪問系、相談系のみ)、「申請台数」を選 択又は記載してください。(必ず表の上から詰めて記載してください。)

通番	事業所番号	事業所名	事業所の所在地	主たる サービス種別	常勤換算数	申請可能台数	1 台あたり 交付額(a) (単位:円)	申請 台数 (b)	申請額 (a)×(b) (単位:円)
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									

<別紙2-1>事業所別該当車両一覧表(1枚目)

 法人名
 申請事業所数
 0施設・事業所
 申請台数
 0台

↓車両のナンバー等を記載してください。ナンバーは右詰めで記載してください。

								_ ,								41.5 31.3		年 14、		
	事業所番号	-	地名 例)名古屋	5	分類番号	亏 0	ひらがな う		一連指	正番号		地名	2	分類番号	5	ひらがな		一連指統	上番号	
	事業所名	-	797 石口座	3	0	0	,			2	3									
1	主たるサービス種別	-																		
	申請台数	-																		
	事業所番号	-	地名 例)名古屋	5	分類番号	号 0	ひらがな う		一連指 1	定番号		地名	ź	分類番	号	ひらがな	-	一連指定	定番号	
2	事業所名	-																		
2	主たるサービス種別	-																		
	申請台数																			
	事業所番号	-	地名		分類番号		ひらがな		一連指定番号			地名	分類番		异	ひらがな	な 一連指		定番号	
			例) 名古屋	5	0	0	ð		1	2	3									
3	事業所名	-																		
	主たるサービス種別	-																		
	申請台数	-																		
	事業所番号	-	地名 例)名古屋	5	分類番号	号 0	ひらがな う		一連指	定番号	3	地名	2	分類番	를	ひらがな	-	一連指定	定番号	
	事業所名	-																		
4	主たるサービス種別	-																		
	申請台数	-																		
	事業所番号	-	地名 例)名古屋	5	分類番号	号 0	ひらがな う		一連指 1	定番号	3	地名	2	分類番	号	ひらがな	-	一連指定	定番号	
_	事業所名	-																		
5	主たるサービス種別	-																		
	申請台数	-																		

<別紙2-1>事業所別該当車両一覧表(2枚目)

↓自動車のナンバー等を記載してください。ナンバーは右詰めで記載してください。

		地名	3	分類番号		ひらがな	一連指定			地名		·類番号	ひらがな	一連指定番号	
号	-	例)名古屋	5	0	0	ć	1	2	3						
7	-														
マ廷則															
ス種別	-														
女	-						_								
号	-	地名		分類番号		ひらがな	一連指定番号			地名	分類番号		ひらがな	一連指定番号	
		例)名古屋	5	0	0	う	1	2	3						
1	-														
ス種別	-														
¢ σ	-														
号	-	地名	2	分類番号	寻	ひらがな	一連指定	定番号		地名	分	·類番号	ひらがな	一連指定番号	
<i>5</i>	-	例) 名古屋	5	0	0	ć	1	2	3						
2	-														
ス種別	-														
文	-														
_		地名	3	分類番号		ひらがな	一連指定番号			地名	分類番号		ひらがな	一連指定番号	
号	-	例) 名古屋	5	0	0	ð	1	2	3						
1	-														
ス種別	-														
ģ.	-														
_		地名	3	分類番号	寻	ひらがな	一連指定	定番号		地名	分	·類番号	ひらがな	一連指定番号	
号	-	例) 名古屋	5	0	0	j	1	2	3						
5	-														
ス種別	-														
ģ.	-														
ス種別	-														