

様式第2号（第6条関係）

桑名市障害者（児）福祉サービス施設運営費補助金（追加分）交付申請書内訳表

事業所名	
所在地	

サービス種別	
--------	--

該当に チェック	経費	種別	単価×サービス提供月数×定員＝金額 (訪問系) 単価×サービス提供月数＝金額			
			単価 (円)	提供 月数	施設定員 (人数)	金額 (円)
<input type="checkbox"/>	電気料金	入所系	1,750			
<input type="checkbox"/>		通所系	1,000			
<input type="checkbox"/>		訪問系	12,500			
<input type="checkbox"/>	ガス料金	入所系	185			
<input type="checkbox"/>		通所系	135			
<input type="checkbox"/>		訪問系	1,550			
<input type="checkbox"/>	食材費	入所系	900			
小計① (円)						

該当に チェック	経費	種別	単価×サービス提供月数×車両台数＝金額			
			単価 (円)	提供 月数	車両 (台数)	金額 (円)
<input type="checkbox"/>	車両燃料費	入所系	350			
<input type="checkbox"/>		通所系	850			
<input type="checkbox"/>		訪問系	350			
小計② (円)						

※サービス提供月数は、令和5年10月から令和6年3月までの6か月間における月数とします。
 ※複数のサービスに使用している車両については、最も使用頻度が高いサービスで計上してください。
 ※複数の施設で共用する車両については、最も使用頻度が高い施設で計上してください。

小計①+小計②	合計金額 (円) (100円未満切捨て)	
---------	----------------------	--

ページ	/	全施設の総額 (円)	
-----	---	------------	--

※交付申請を行う施設が複数ある場合は、この用紙をコピーして使用してください。
 ※ページ数を記入し、全施設の合計金額の総額を1ページ目に記入してください。

(裏面)

所有する車両一覧

車両のナンバー等を右詰めで記入してください。

	地名	分類 番号	ひらがな	番号				用途（該当するすべてにチェック）			
				1	—	2	3	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者の 送迎	<input type="checkbox"/> 利用者宅 への訪問	<input type="checkbox"/> 利用者の 通院等	
例	三重	300	み								
1									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>