

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4月から令和5年9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 | | — | | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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"/> |