

算出表(入所系)

①法人名、事業所名、指定年月日記入	法人名	社会福祉法人●●●●●
	事業所名	特別養護老人ホーム●●●●●
	指定年月日	令和○年○月○日

○食材費及び光熱費

②補助対象施設を選択

③定員数記入(都補助対象施設は利用者負担第4段階の入所者人数のみ記入)

(1) 定員数(令和5年10月1日時点)

補助対象施設	定員数 a
介護老人福祉施設	50人
(介護予防)短期入所生活介護	8人

※令和5年10月1日時点の定員数を入れてください。ただし、令和5年10月1日後に指定を受けた場合は、指定を受けた日時点の定員数を入れてください。

※定員数は、東京都の令和5年度特別養護老人ホーム等物価高騰緊急対策支援金の補助対象者数を除いた数を入れてください。

④各月の開所日数を記入

(2) 開所日数

年月	日数
令和5年10月	31日
令和5年11月	30日
令和5年12月	31日
令和6年1月	31日
令和6年2月	29日
令和6年3月	31日
計 b	183日

※開所日数を入れてください。

(3) 補助額算出表

補助対象施設	定員数 a	開所日数 b	単価 c	補助額 d(a*b*c)
介護老人福祉施設	50人	183日	128円	1,171,200円
(介護予防)短期入所生活介護	8人	183日	128円	187,392円
				円
				円
				円
合計				1,358,592円

(4) 補助申請額 1,358,592円