

見 本

令和〇年〇月〇日

令和7年度中央区介護サービス事業所物価高騰緊急支援事業補助金交付申請書(上半期分)

(宛先)中央区長

①申請日記入

(申請者)

②申請者欄記入

所在地	中央区築地〇-〇-〇 築地ビル4階
法人名	社会福祉法人●●●●
代表者役職名・氏名	代表取締役 中央 太郎
担当者名	中央 一子
担当者連絡先	△△△△-△△△△

令和7年度中央区介護サービス事業所物価高騰緊急支援事業補助金(上半期分)について、下記のとおり申請します。

記

③施設名及び所在地等を記入

1 対象となる施設又は事業所

施設又は事業所の名称	特別養護老人ホーム●●●●、デイサービス●●●●、訪問介護●●●●、●●●●居宅介護支援事業所
施設又は事業所の所在地	中央区築地〇-〇-〇 中央ビル2階
補助対象 ※該当する施設又はサービスに○を付けてください。	入所系
	<input type="radio"/> 介護老人福祉施設
	<input type="radio"/> 地域密着型介護老人福祉施設
	<input type="radio"/> 軽費老人ホーム(ケアハウス)
	<input type="radio"/> (介護予防)短期入所生活介護
	<input type="radio"/> (介護予防)小規模多機能型居宅介護(短期入所)
	<input type="radio"/> (介護予防)認知症対応型共同生活介護
	通所系
	<input type="radio"/> (介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護
	<input type="radio"/> (介護予防)通所リハビリテーション
	<input type="radio"/> 地域密着型通所介護
	<input type="radio"/> (介護予防)認知症対応型通所介護
	<input type="radio"/> (介護予防)小規模多機能型居宅介護(通所)
	訪問系
	<input type="radio"/> (介護予防・日常生活支援総合事業)訪問介護
	<input type="radio"/> (介護予防)訪問入浴介護
	<input type="radio"/> (介護予防)訪問看護
	<input type="radio"/> (介護予防)訪問リハビリテーション
	<input type="radio"/> (介護予防)居宅療養管理指導
	<input type="radio"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
<input type="radio"/> 夜間対応型訪問介護	
<input type="radio"/> (介護予防)小規模多機能型居宅介護(居宅)	
<input type="radio"/> 居宅介護支援	

2 補助申請額

1,615,964円

(内訳)

食材費及び光熱費補助	1,585,364円
燃料費補助	30,600円
小 計	1,615,964円

⑤各算出表の合計金

※訪問系はこちらに含めてください