第2号様式

見　　本

算出表（入所系）

①法人名、事業所名、指定年月日記入（更新している場合は最新の更新日を記入）

法人名	株式会社●●●●●
事業所名	地域密着型特別養護老人ホーム●●●
指定年月日	令和〇年〇月〇日

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8年6月1日時点）

補助対象施設	定員数　a
地域密着型老人福祉施設	29人

②補助対象施設又はサービスを記入

※令和8年6月1日時点の定員数を入れてください。ただし、令和8年6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、東京都の特別養護老人ホーム等物価高騰緊急対策支援金（令和8年1月分から6月分まで）の補助対象者数を除いた数を入れてください。

2　補助額算出表

補助対象施設	定員数　a	開所月数　b	単価　c	補助額（a＊b＊c）
地域密着型老人福祉施設	29人	6月	5,923円	1,030,602円
				円
				円
				円
				円
				円
合　　計				1,030,602円

3　補助申請額　　1,030,602円