

見本

※青色のセルのみご記入ください。

令和6年2月1日

令和5年度中央区障害福祉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(入所系サービス)(2回目分)

(宛先)中央区長

①日付と何回目かを記入

②申請者欄記入

(申請者)	
所在地	東京都中央区築地1-1-1
法人名	株式会社 中央区
代表者名	代表取締役 中央 太郎
担当者名	築地 花子
担当者連絡先	03-0000-0000

令和5年度中央区障害福祉サービス事業所物価高騰緊急支援事業補助金について、下記のとおり申請します。
記

③事業所欄記入

1 対象となるサービス事業所

事業所の名称	中央区
事業所の所在地	〒104-8404 東京都中央区築地1-1-1
事業所において行うサービス ※該当するサービスに○を付けてください。	入所系サービス 共同生活援助 短期入所
指定年月日	令和5年4月1日

④対象サービスを選択

2 補助申請額

※自動で反映されます。

(1) 定員数(令和5年10月1日時点)

補助対象サービス	定員数 a
共同生活援助	10人
	人
	人

⑤定員数記入

※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。

⑥各月の開所日数記入

(2) 開所日数

年月	日数	開所日数 b
令和5年10月	30日	※自動で反映されます。
令和5年11月	21日	
令和5年12月		
令和6年1月		
令和6年2月		
令和6年3月	30日	

**【1回目】令和5年4月から令和5年9月
【2回目】令和5年10月から令和6年3月**

※開所日数を入れてください。

(3) 補助申請額算出表

補助対象サービス	定員数 a	開所日数 b	単価 c	補助申請額 d(a*b*c)
※(1)と(2)を記入すると自動で反映されます。				