別記

第１号様式（第６条関係）

屋久島町介護サービス事業所物価高騰対策支援交付金申請書

年　　月　　日

屋久島町長　殿

（申請者）住所又は所在地

事業所名

代表者氏名

連絡先

連絡担当者

屋久島町介護サービス事業所物価高騰対策支援交付金の交付を受けたいので、裏面の宣誓に同意した上で、下記のとおり申請します。

記

１　交付金支給申請額　　　　　　　　　　　　円

２　支給内訳

　**・入所系**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ☑ | 実施事業種別 | 定員数 | 支給額（3万円×定員数） | 支給額合計 |
| □ | 短期入所生活介護（ショートステイ） |  |  |  |
| □ | 特定施設入居者生活介護 |  |  |
| □ | 小規模多機能型居宅介護 |  |  |
| □ | 認知症対応型共同生活介護（グループホーム） |  |  |
| □ | 特別養護老人ホーム |  |  |

　**・通所系**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ☑ | 実施事業種別 | 定員数 | 支給額（1.5万円×定員数） | 支給額合計 |
| □ | 通所介護 |  |  |  |
| □ | 通所リハビリテーション |  |  |
| □ | 小規模多機能型居宅介護（通い） |  |  |

　**・訪問系**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☑ | 実施事業種別 | 支給額（20万円/事業所） | 支給額合計 |
| □ | 訪問介護 |  |  |
| □ | 訪問入浴介護 |  |
| □ | 訪問看護 |  |
| □ | 居宅介護支援 |  |
| □ | 福祉用具貸与 |  |

宣　　誓

　屋久島町介護サービス事業所物価高騰対策支援交付金の申請にあたり、次のとおり宣誓します。

・屋久島町介護サービス事業所物価高騰対策支援交付金に複数の申請を行わないこと。

・暴力団等の反社会勢力との関係を有していないこと。

・申請内容に虚偽や不正がないこと。また、申請内容に虚偽や不正があった場合は、屋久島町介護サービス事業所物価高騰対策支援交付金の申請を取下げ、交付後に発覚した場合は交付額を全額返還すること。