

第1号様式（第5条関係）

京都市介護サービス山間地域提供協力金交付申請書

(あて先) 京 都 市 長	平成 22 年 7 月 15 日
申請者の住所（団体にあつては，主たる事業所の所在地） 京都市中京区山間町1111	申請者の氏名（団体にあつては，名称及び代表者氏名） 社会福祉法人 山間福社会 理事長 山間 太郎 ㊞

京都市補助金等の交付等に関する条例第9条の規定により，山間地域に住所を有する要介護等被保険者に指定居宅介護サービス等を提供したので補助金の交付を申請します。

協力金申請額	100,000 円
事業者番号	2610010000

第2号様式（第5条関係）

山間地域介護サービス提供内訳書

事業者	事業者番号	2610010000					
	事業者名称	デイサービスセンター山間					
	所在地	〒 京都市中京区山間町1111					
	連絡先	075-△△△-〇〇〇〇	担当者	中山			
被保険者	被保険者番号	10000-10001					
	氏名	山間 ハナコ					
	居住する地域	北区小野	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算の算定			<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	要支援又は要介護状態区分	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
	認定有効期間	22年 1月 1日から 23年 12月 31日まで					
サービス実施内容・内訳	サービス内容	提供年月日	単価	回数	単価×回数	中山間地域への提供加算相当額	協力金申請額
	通所介護Ⅱ21	4月2日	530	2	1,060	261	800
	通所介護Ⅱ21	4月16日	530	2	1,060	261	800
	通所介護Ⅱ31	5月5日	530	2	1,060	355	710
	通所介護Ⅱ21	5月20日	530	1	530	261	270
						合計	2,580

10円未満切り上げ

片道のみ送迎した場合

注 該当する□には、vをしてください。

第2号様式（第5条関係）

山間地域介護サービス提供内訳書

事業者	事業者番号	2610010000					
	事業者名称	ヘルパーステーション山間					
	所在地	〒 京都市中京区山間町1111					
	連絡先	075-△△△-〇〇〇〇	担当者	中山			
被保険者	被保険者番号	10000-10001					
	氏名	山間 ハナコ					
	居住する地域	北区小野	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算の算定			<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	要支援又は要介護状態区分	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
	認定有効期間	22年 1月 1 日から 22年 12月 31 日まで					
サービス実施内容・内訳	サービス内容	提供年月日	単価	回数	単価×回数	中山間地域への提供加算相当額	協力金申請額
	介護予防訪問介護（Ⅰ）	4月2日, 9日, 22日	650	3	1,950	663	1,290
	介護予防訪問介護（Ⅰ）	5月7日14日 21日28日	650	4	2,600	663	1,940
	介護予防訪問介護（Ⅱ）	6月2, 5, 9, 12, 16, 19, 23, 26日	650	8	5,200	1,316	3,890
							合計

10円未満切り上げ

注 該当する□には、vをしてください。

第2号様式（第5条関係）

山間地域介護サービス提供内訳書

事業者	事業者番号	2610010000					
	事業者名称	ヘルパーステーション山間					
	所在地	〒 京都市中京区山間町1111					
	連絡先	075-△△△-〇〇〇〇	担当者	中山			
被保険者	被保険者番号	10000-10001					
	氏名	山間 次郎					
	居住する地域	北区中川	中山間地域等に居住する者へのサービス提供加算の算定			<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
	要支援又は要介護状態区分	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
	認定有効期間	22年 1月 1日から 22年 12月 31日まで					
サービス実施内容・内訳	サービス内容	提供年月日	単価	回数	単価×回数	中山間地域への提供加算相当額	協力金申請額
	介護予防訪問介護（Ⅰ）	4月2日， 9日，22日	650	3	1,950	0	1,950
	介護予防訪問介護（Ⅰ）	5月7日14日 21日28日	650	4	2,600	0	2,600
	介護予防訪問介護（Ⅱ）	6月2, 5, 9, 12, 16, 19, 23, 26日	650	8	5,200	0	5,200
							合計

注 該当する□には，vをしてください。

第3号様式（第5条関係）

京都市介護サービス山間地域提供協力金振込口座 指定届
変更

平成 22 年 7 月 15 日

（あて先）京都市長

所在地 京都市中京区山間町1111

名称 社会福祉法人 山間福祉会

代表者氏名 山間 太郎 ㊞

京都市介護サービス山間地域提供協力金の振込口座を届け出ます。

	新	旧
金融機関名	銀行 介護 信用金庫 山間 支店 信用組合	銀行 信用金庫 支店 信用組合
口座の種類	普通・当座・その他（ ）	普通・当座・その他（ ）
口座番号	999999	
（フリガナ）	フク）サンカンフクシカイ	
口座名義人	社会福祉法人 山間福祉会	

注 「旧」欄は、既に届け出ている口座を変更する場合のみ記入してください。