

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	令和 2 年 10 月 10 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 1 1 1 1	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 ㊞

京都市介護サービス山間地域提供協力金交付要綱第5条第1項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	11,916 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	R2年4月1日から R3年3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 I 41	8月2日	539	2	1,078	303	775
	通所介護 I 41	8月16日	539	2	1,078	303	775
	通所介護 I 41	9月5日	539	2	1,078	303	775
	通所介護 I 41	9月20日	539	1	539	303	236
						合計	2,561

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 type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input checked="" 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	R2年 4月 1日から R3年 3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
	生活援助3	7月2日, 9日, 22日	662	3	1,986	117	1,869
	生活援助3	8月7日14日, 21日28日	662	4	2,648	117	2,531
	身体介護2	9月2, 5, 9, 12, 16, 19, 23, 26日	662	8	5,296	214	5,082
						合計	9,482

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 type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input checked="" 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	R2年 4月 1日から R2年 3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
	生活援助3	4月2日, 9日, 22日	662	3	1,986	0	1,986
	生活援助3	5月7日14日, 21日28日	662	4	2,648	0	2,648
	身体介護2	6月2, 5, 9, 12, 16, 19, 23, 26日	662	8	5,296	0	5,296
						合計	9,930

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

令和 2年10月 1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。