

# 記載例

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	年 月 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	22,010 円
事業者番号	2610010000

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	〒604-0000 京都市中京区山間町1111					
	連絡先	075-000-0000	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 <input type="checkbox"/> 事業対象者					
	認定有効期間	R●年 4月 1日から R▲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	7月19日 26日	539	4	2,156	606	1,550
	通所介護 I 41	8月2日 9日 16日 23日 30日	539	10	5,390	1,525	3,865
	通所介護 I 41	9月6日 13日 20日 27日	539	8	4,312	1,222	3,090

注 該当する□には、vをしてください。

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	〒604-0000 京都市中京区山間町1111					
	連絡先	075-000-0000	担当者	中山			
被保険者	被保険者番号	10000-10002					
	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 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 <input type="checkbox"/> 事業対象者			
	認定有効期間	R●年 4月 1日から R▲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	353	1,633
	生活援助3	8月2日 9日 16日 23日 30日	662	5	3,310	588	2,722
	身体介護2	9月6日 13日 20日 27日	662	4	2,648	823	1,825

注 該当する□には、vをしてください。