別紙１

申請額算出内訳書

１　買物困難解決支援活動事業助成金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成事業名 | 事業費の見込額 | 助成対象経費 | 申請額 |
| (1) 移動販売車購入又は改造助成事業 |  |  |  |
| (2) 過疎中山間地域移動販売運営助成事業 |  |  |  |
| (3) 宅配サービス等運営助成事業 |  |  |  |
| (4) 地域活動団体買物支援活動助成事業 |  |  |  |
| (5) 店舗バリアフリー化支援助成事業 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

２　認知症高齢者等緊急短期入所受入事業助成金

　　(1) 緊急短期入所受入体制確保事業

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 利用者名 | 利用日数 | 利用日数×基準額 | 申請額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 | | |  |  |

　 備考　利用実績が確認できる書類を添付すること。

　(2) 区分支給限度額超過短期入所受入助成事業

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 利用者名 | 利用日数 | 介護報酬相当額 | | 申請額 |
| 短期入所生活介護費相当額 | 特定入所者介護サービス費相当額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 計 | | |  |  |  |

備考　利用実績が確認できる書類及び介護報酬相当額の明細が確認できる書類を添付　すること。

３　中山間地域訪問系サービス等提供体制確保事業助成金

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 提供月 | 提供回数 | 提供回数×基準額 | 申請額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 計 | | |  |  |

４　中山間地域通所系サービス等提供体制確保事業助成金

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 事業運営月数 | 基準額 | 申請額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 | |  |  |