様式第４号（第７条関係）

第　　　　　号

令和　　　年　　月　　日

　黒潮町長　　様

申請者　法人等名

住　　所

　　代表者名　　　　　　　　印

実　績　報　告　書

　令和　　年　　月　　日付け　黒潮指令第　　号－　で補助金の交付の決定を受けました令和　　年度黒潮町中山間地域介護サービス確保対策事業を実施しましたので、令和　　年度黒潮町中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金交付決定額　金　　　　　　　　　　　円

２　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　　　円

３　差引過不足額　　　金　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）黒潮町中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金精算書兼実績報告書（別紙３）

（２）その他町長が必要と認める書類

別紙３

黒潮町中山間介護サービス確保対策事業費補助金精算書兼実績報告書

事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業  所名 | サービス種別 | 区　　　分 | 訪問・  送迎対象者数 | 基準額 | 補助金所要額(円) | 補助金  交付決定額(円) | 差引過不足額(円) | 備　　考 |
|  |  | 訪問・送迎に20分以上60分未満の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |  |  |  |
| 訪問・送迎に60分以上の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |
| 常勤職員の新規雇用への助成 |  |  | 新規雇用  　　　人 |
| 計 |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 訪問・送迎に20分以上60分未満の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |  |  |  |
| 訪問・送迎に60分以上の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |
| 常勤職員の新規雇用への助成 |  |  | 新規雇用  　　　人 |
| 計 |  |  |  |  |  |  |
| 合　　計 | | |  |  |  |  |  |  |

注）補助金所要額欄は、事業所ごと（予防を含む。）に1,000円未満を切り捨てた額を記入してください。

※サービス種別が多く、１枚に収まらない場合は、必要に応じ、欄を増やすこと。

※補助金実績報告明細書（別紙３－１）を添付すること。

別紙３－１

補助金実績報告明細書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |
| サービス種別 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 被保険者番号 | 住所 | 氏名 | 事業所からの距離（ｋｍ） | 事業所からの  所要時間（分） | サービス提供回数(回) | 基準額  （円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | 人 |  |  |  |  |

※事業所ごと（予防を含む。）に別葉で作成してください。