様式第１号（第５条関係）

介護保険短期入所振替利用援助業務等補助金交付申請書

（　　年　　月分）

年　　月　　日

常陸太田市長　殿

郵便番号

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）

介護保険短期入所振替利用援助業務等補助金の交付を受けたいので，下記により関係書類を添付して申請します。

記

１　交付申請額

２　交付申請額の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 実績件数 | 金　　額 |
| 短期入所振替利用援助業務 | 人（Ａ） | ２，０００円×（Ａ）  ＝　　　　　　　　　　　円 |
| 住宅改修費支給申請理由書作成業務 | 件（Ｂ） | ２，０００円×（Ｂ）  ＝　　　　　　　　　　　円 |

（添付書類）

　住宅改修費支給申請理由書作成者一覧（様式第３号）