軽減状況総括表

（　　年度分）

事業者名:　　事業所名:　　サービス名:

（単位:円）

費目	区市町村名	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
介護費負担	町田市													0
	小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
食費負担	町田市													0
	小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
居住費（滞在費）負担	町田市													0
	小計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

（注）

1　本様式は生計が困難であるものについて、事業所ごと、対象サービスごとに分けて作成すること
　また、軽減率25/100の者と軽減率50/100の者について、まとめて作成することは可能である。

2　事業所において、本様式の記入事項が含まれる資料を作成している場合は、その資料を本様式に替えることができるものとする。

担当者氏名

連絡先

補助金実績報告額算出表

事業者名
（法人名）

事業所名

サービス種類

1．利用者負担収入見込額

予算額			入所者情報			対象者にかかる予算額		
介護費負担	食費	居住費	入所者数	生活保護受給者数	旧措置入所者数	介護費負担	食費	居住費

2．補助基本額

介護費負担			食費			居住費		
予算額	1%相当額	10%相当額	予算額	1%相当額	10%相当額	予算額	1%相当額	10%相当額

3．区市町村別軽減額

（1）介護費負担

区市町村名	軽減額	1%までの額	1%から10%までの額	10%を超える額
町田市	0	0	0	0
合計	0	0	0	0

（2）食費

区市町村名	軽減額	1%までの額	1%から10%までの額	10%を超える額
町田市	0	0	0	0
合計	0	0	0	0

（3）居住費

区市町村名	軽減額	1%までの額	1%から10%までの額	10%を超える額
町田市	0	0	0	0
合計	0	0	0	0

（4）合計

区市町村名	軽減額	1%までの額	1%から10%までの額	10%を超える額
町田市	0	0	0	0
合計	0	0	0	0

4．町田市への補助金実績報告額

1%までの額	補助率	1%までの額に対する補助額	1%から10%までの額	補助率	1%から10%までの額に対する補助額	10%を超える額	補助額合計
0	1/2	0	0	1/2	0	0	0