

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 |
| (滞在費) 居住費 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. 補助基本額

| 介護費負担 | | 食費 | | 居住費 | |
|-------|-------|-----|-------|-----|-------|
| 予算額 | 1%相当額 | 予算額 | 1%相当額 | 予算額 | 1%相当額 |
| | 0 | | 0 | | 0 |

2. 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%を超える額 |
|-------|-----|--------|---------|
| 町田市 | 0 | 0 | 0 |
| | | | |
| 合計 | 0 | 0 | 0 |

(2) 食費

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

(3) 居住費

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

(4) 合計

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

3. 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%を超える額 | 補助率 | 1%を超える額に対する補助額 | 補助額合計 |
|--------|-----|---------------|---------|-----|----------------|-------|
| 0 | 1/2 | 0 | 0 | 1/2 | 0 | 0 |