

# 軽減状況(見込) 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(見込) | 2月(見込) | 3月(見込) | 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<br>(滞在費)<br>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 本様式提出時点で既に軽減状況が確定している月については、軽減状況調書を添付し、その額を記入すること。  
また、軽減状況が確定していない月については、見込額を記入すること。
- 3 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

補助金申請額算出表

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<br>受給者数 | 旧措置<br>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. 町田市への補助金申請額

| 1%までの額 | 補助率 | 1%までの額に<br>対する補助額 | 1%から10%<br>までの額 | 補助率 | 1%から10%までの<br>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     |