様式第１号（第４条関係）

　　年　　月　　日

　四万十市長　　様

所 　在　 地

　　　　 法　 人　 名

　　　　 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　 　　㊞

給付金給付申請書兼請求書

　四万十市介護事業所等物価高騰に関する緊急対策給付金の給付を受けたいので、四万十市介護事業所等物価高騰に関する緊急対策給付金給付事業実施要綱第４条の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

１　給付申請額兼請求額　　金　　　　　　　　　円

２　１の内訳

―（裏面に続く）―

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 給付対象事業所等 | 給付額 | 申請（請求）区分等  ※該当する区分に事業所数を記載 | 該当事業所等名  ※名称を記載 |
| １　高齢者施設  　入所系 | 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護（特別養護老人ホーム） | 50,000円 |  |  |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護 |  |  |
| 認知症対応型共同生活介護（グループホーム） |  |  |
| 有料老人ホーム |  |  |
| 軽費老人ホーム |  |  |
| ２　高齢者施設  　　通所系 | 認知症対応型通所介護 | 25,000円 |  |  |
| 地域密着型通所介護 |  |  |
| 小規模多機能型居宅介護 |  |  |
| 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） |  |  |
| ３　高齢者施設  　訪問系 | 訪問入浴介護 |  |  |
| 居宅介護支援 |  |  |
| ４　障害者施設  　　訪問系 | 訪問入浴 |  |  |
| ５　障害者施設  　　相談系 | 相談支援 |  |  |

３　添付資料

(1) 四万十市税の納税証明書（３か月以内に発行されたものに限る。）

(2) 四万十市の事業等における暴力団の排除に関する規則第２条第２項第５号のいずれにも該

当する者ではないことの誓約書及び照会承諾書

　(3) その他市長が特に必要と認める資料

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 銀行・信金  信組・農協  労金 | | | 本店  支店・支所  出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※この申請書は、四万十市が給付の決定を行った後に、給付金の請求書として取り扱います。