様式第２号（第５条関係）

記入例①

あきる野市障害福祉サービス事業所等燃料等価格高騰対策事業補助金計算書

法人名　　▲▲法人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護サービス事業所等のサービス種別 | 事業所名称 | 補助基準額（Ａ） | 令和４年１月から実際にかかった経費について、記載する。（支払い月ではなく、実際に経費がかかった月で記入）令和４年９月までの補助対象経費の合計額（Ｂ） | （Ｂ）×２０／１２０（千円未満切捨て）（Ｃ） | 補助金交付申請金額（Ａ）と（Ｃ）を比較して、少ない方の額 |
| １ | 共同生活援助（短期入所併設含む。） | グループホーム▲▲ | 200,000 | 420,000 |  |  |
| ２ | 放課後等デイサービス | 放課後等デイサービス▲▲ | 200,000 | 350,000 |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  | サービス事業所毎に記入 |  |  |
| ６ |  |  |  | 少ない方の額を転記別表第の補助基準額から転記する。 |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合計 | 400,000 | 770,000 | 128,000 | 128,000 |

　様式第２号（第５条関係）

記入例②

同一住所で複数事業所があり、請求書がまとまっている場合

あきる野市介護サービス事業所等燃料等価格高騰対策事業補助金計算書

法人名　　●●法人

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護サービス事業所等のサービス種別 | 事業所名称 | 補助基準額（Ａ） | 令和４年１月から令和４年９月までの補助対象経費の合計額（Ｂ） | （Ｂ）×２０／１２０（千円未満切捨て）（Ｃ） | 補助金交付申請金額（Ａ）と（Ｃ）を比較して、少ない方の額 |
| １ | 居宅介護支援 | ●●サポート | 50,000 | 2,400,000 |  |  |
| ２ | 通所介護事業所 | ●●サービス | 400,000 | **上記に含む。** |
| ３ | 訪問介護事業所 | ●●ヘルパー | 200,000 | **上記に含む。** |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ | サービス事業所毎に記入 |  | サービス事業所毎に記入するが、請求書がまとまっている場合は、合算した金額を記入してもよい。合算した事業所の欄は「上記に含む」と記入する。 |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 合計 | 650,000 | 2,400,000 | 400,000 | 400,000 |

少ない方の額を転記