内訳書

**【 入所系施設 】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所名・施設名 | サービス種別(複数の場合は全て記載) | 定員数※ | 補助金額(定員数×16,900円) |
| １ |  |  | 人 | 円 |
| ２ |  |  | 人 | 円 |
| ３ |  |  | 人 | 円 |
| ４ |  |  | 人 | 円 |
| ５ |  |  | 人 | 円 |
| ６ |  |  | 人 | 円 |
| ７ |  |  | 人 | 円 |
| ８ |  |  | 人 | 円 |
| ９ |  |  | 人 | 円 |
| 10 |  |  | 人 | 円 |
| 11 |  |  | 人 | 円 |
| 12 |  |  | 人 | 円 |
| 合　　計 |  | 円 |

※複数のサービスを提供している場合はそれぞれの定員の合計を記入。

**【 通所系事業所 】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所名・施設名 | サービス種別(複数の場合は全て記載) | 食事提供該当に○ | 補助金額食事提供有：177,900円食事提供無：62,100円 |
| １ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| ２ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| ３ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| ４ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| ５ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| ６ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| ７ |  |  | 有　・　無 | 円 |
| 合　　計 | 円 |

**【 訪問系・相談系事業所 】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所名・施設名 | サービス種別(複数の場合は全て記載) | 補助金額（15,900円） |
| １ |  |  | 円 |
| ２ |  |  | 円 |
| ３ |  |  | 円 |
| ４ |  |  | 円 |
| 合　　計 | 円 |