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