様式第６号（第９条関係）

年　　月　　日

　香美市長　　様

申請者　法人等名

住所

　　　　代表者名

実　績　報　告　書

年　　月　　日付け　　　　第　　号で補助金の交付の決定を受けました　　　　年度香美市中山間地域介護サービス確保対策事業を実施しましたので、香美市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１　補助金交付決定額　金　　　　　　　　　　　円

２　補助金精算額　　　金　　　　　　　　　　　円

３　差引過不足額　　　金　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

（１）補助金精算書兼実績報告書（別紙12）

（２）その他市長が必要と認める書類

別紙12

香美市中山間地域介護サービス確保対策事業費補助金精算書兼実績報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | サービス種別 | 区　　分 | 訪問・送迎対象者数（人） | 基準額（円） | 補助金所要額（円） | 備　　考 |
|  |  | 1 | 訪問・送迎に20分以上60分未満の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |  |
| 訪問・送迎に60分以上75分未満の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |
| 訪問・送迎に75分以上の時間を要するサービスへの助成 |  |  |  |
| 2 | 小規模地域におけるサービスへの助成 |  |  |  |
| 3 | 常勤職員の新規雇用への助成 |  |  | 新規雇用人数　名 |
| 4 | サービス提供に伴う有料道路利用料金への助成 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
| 区　　分 | 支給対象人数 | 基準額（円） | 補助金所要額（円） | 備 考 |
| 5 | 新規雇用職員への一時金支給 |  |  |  |  |
| 6 | 新規雇用職員への転居に係る費用の支給 |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |
|  |  合 計 |  |  |

注）１　補助金所要額欄は、事業所ごと（予防含む。）に千円未満を切り捨てた額を記入してください。

　２　サービス種別が多く一枚に収まらない場合は、必要に応じ欄を増やすこと。

３　補助金実績報告明細書（別紙13）を添付すること。

　　４ 「新規雇用職員への一時金支給」及び「新規雇用職員への転居に係る費用の支給」を申請する場合は、一時金等支給実績報告書（別紙14）を添付すること。

別紙13

補助金実績報告明細書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  | サービス種別（予防を含む） |  |

サービス提供への助成

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 被保険者番号 | 住所 | 氏名 | 事業所からの距離（ｋｍ） | 事業所からの所要時間（分） | サービス提供回数(回) | 基準額（円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | 　　　　　人 |  |  | 　　　　　 |  |

有料道路利用料金への助成

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区名 | 対象人数（人） | 利用区間 | 単価（円） | 利用回数（回） | 基準額（円） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |

※事業所ごと（予防を含む。）に別葉で作成してください。

別紙14

一時金等支給実績報告書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業所名 |  |
| サービス種別 |  |
| 職　　種 | 雇用人数 | 支給額 | 備考 |
| 一時金 | 転居に係る費用 | 合計 |  |
| 訪問介護員 |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

※雇用した職員ごとに支給報告書兼誓約書を作成すること。