様式第２号（第５条関係）

　　　年　　月　　日

香美市長　　　様

申請者　法人等名

住所

　　　　代表者名

補助事業変更（中止・廃止）承認申請書

　　年　　月　　日付け　香美高介第　　　　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費補助金について下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、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５条第１号の規定により、承認されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金既交付決定額　　　　　　　　　金　　　　　　　円

２　今回補助金増額（減額）交付申請額　　　　金　　　　　　　円

３　変更（中止・廃止）理由及び変更内容

４　添付書類

（１）補助金所要額変更調（別紙５）

（２）その他市長が必要と認める書類

別紙５

香美市中山間介護サービス確保対策事業費補助金所要額調

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　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 | 補助金受入済額 |
| 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 | 増減額 |
|  |  | 　　　　　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 |  |  |  |  |
| 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 | 支給予定人数 | 基準額（円） | 補助金所要額 | 補助金受入済額 |
| 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 | 変更前 | 変更後 | 増減額 |
| 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。）に千円未満の額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　補助金所要額調明細書（変更）（別紙６）を添付すること。

　　４ 「常勤職員の新規雇用への助成」を申請する場合は、新規雇用計画書（変更後）（別紙７）を添付すること。

　　５ 「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、一時金等支給計画書（変更後）（別紙８）を添付すること。

別紙６

補助金所要額調明細書（変更）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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） |  |

サービスへの助成

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 既存追加 | 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） | サービス提供予定回数（回） | 基準額（円） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  | 　　　　　　人 |  |  | 　　　　　　 |  |

有料道路利用料金への助成

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 既存追加 | 地区名 | 対象人数（人） | 利用区間 | 単価（円） | 利用回数（回） | 被保険者番号 | 基準額 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

※事業所ごと（予防を含む。）に別葉で作成してください。

※「既存追加」欄は、既に申請済みのものは「既」、今回追加となる分については「新」を記入してください。

別紙７

新規雇用計画書（変更後）

　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業所名 |  |
| サービス種別 |  |
| 常勤職員 | 職　　種 | 現職員数 | 新規雇用計画 |
| 雇用予定数 | 雇用予定期間 | 雇用形態 |
| 介護職員 |  |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

別紙８

一時金等支給計画書（変更後）

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 事業所名 |  |
| サービス種別 |  |
| 職　　種 | 雇用予定人数 | 支給予定額 | 備考 |
| 一時金 | 転居に係る費用 | 合計 |
| 訪問介護員 | 変更前 |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員 | 変更前 |  |  |  |  |  |
| 変更後 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |