別記

様式第１号その１（第５条関係）

年　 月 　日

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書兼請求書（入所系サービス事業所の**施設入所支援**、**短期入所**）

（宛 先）佐倉市長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者名  連絡先 | （電　話）  （メール） |

佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項、第１３条及び第１６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。また、交付を決定された際は、交付決定額を下記の支援金振込先に入金するよう請求します。

記

　１　支援金交付申請額

金　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | サービス種別 | (1)利用定員数  ※ | (2)支援金  交付単価 | (3)支援金交付額  【＝(1)×(2)】 |
| 事業所番号 |
|  |  | 名 | 22,000円 | 円 |
|  |
|  |  | 名 | 22,000円 | 円 |
|  |
|  |  | 名 | 22,000円 | 円 |
|  |
| 合　　計 | | | | 円 |

※基準日（令和７年７月１日時点）の数

　２　支援金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 銀 行  信用金庫  信用組合  農 協 |  | 本 店  支 店  出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

その２

年　 月 　日

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書兼請求書（入所系サービス事業所の**共同生活援助**）

（宛 先）佐倉市長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者名  連絡先 | （電　話）  （メール） |

佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項、第１３条及び第１６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。また、交付を決定された際は、交付決定額を下記の支援金振込先に入金するよう請求します。

記

　１　支援金交付申請額

金　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | サービス種別 | (1)利用定員数  ※ | (2)支援金  交付単価 | (3)支援金交付額  【＝(1)×(2)】 |
| 事業所番号 |
|  |  | 名 | 16,000円 | 円 |
|  |
|  |  | 名 | 16,000円 | 円 |
|  |
|  |  | 名 | 16,000円 | 円 |
|  |
| 合　　計 | | | | 円 |

※基準日（令和７年７月１日時点）の数

　２　支援金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 銀 行  信用金庫  信用組合  農 協 |  | 本 店  支 店  出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

その３

年　 月 　日

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書兼請求書（**通所系サービス事業所**、**地域生活支援事業所**）

（宛 先）佐倉市長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者名  連絡先 | （電　話）  （メール） |

佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項、第１３条及び第１６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。また、交付を決定された際は、交付決定額を下記の支援金振込先に入金するよう請求します。

記

　１　支援金交付申請額

金　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | サービス等種別 | (1)利用定員数　※1 | (2)支援金  交付単価 | (3)支援金交付額  【＝(1)×(2)**×1/3**  ※2 |
| 事業所番号 |
|  |  | 名 | 22,000円 | 円 |
|  |
|  |  | 名 | 22,000円 | 円 |
|  |
|  |  | 名 | 22,000円 | 円 |
|  |
| 合　　　計 | | | | 円 |

※1 基準日（令和７年７月１日時点）の数

※2 1,000円未満切り捨て

　２　支援金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 銀 行  信用金庫  信用組合  農 協 |  | 本 店  支 店  出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

その４

年　 月 　日

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼実績報告書兼請求書

（訪問系サービス事業所・通所系サービス事業所の訪問又は送迎に係る経費支援）

（宛 先）佐倉市長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 代表者職・氏名 |  |
| 担当者名  連絡先 | （電　話）  （メール） |

佐倉市補助金等の交付に関する規則第３条第１項、第１３条及び第１６条第１項の規定により、下記のとおり申請します。なお、交付を決定された際は、交付決定額を下記の支援金振込先金融機関の口座に入金するよう請求します。

記

　１　支援金交付申請額

金　　　　　　　　　　円

（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象施設名 | サービス種別 | 事業所規模※1 | 支援金交付額※2（円） |
| 事業所番号 |
|  |  | 大・中・小 |  |
|  |
|  |  | 大・中・小 |  |
|  |
|  |  | 大・中・小 |  |
|  |
| 合　計 | | |  |

※１　訪問系サービス事業所については、令和７年７月分の（国保連合会へ請求した）利用者実績数

　　　通所系サービス事業所については、令和７年７月１日時点の利用定員数

　　　大（50人以上）・中（30人以上49人以下）・小（29人以下）の規模に区分

※２　事業所規模　大：90,000円　中：60,000円　小：30,000円

　２　支援金振込先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | |  | 銀 行  信用金庫  信用組合  農 協 |  | 本 店  支 店  出張所 |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | | 口座番号 |  | |
| フリガナ |  | | | | |
| 口座名義 |  | | | | |

様式第２号（第６条関係）

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付決定（却下）通知書

第　　　号

年　　月　　日

法人等所在地

申請者

　法人等名称及び代表者氏名　　　　 　　様

佐倉市長

　　　　　　年　　月　　日付で申請があった佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金の交付について、次のとおり決定（却下）したので、佐倉市補助金等の交付に関する規則第６条第１項の規定により、下記のとおり通知します。

記

１.　交付する

（１）交付決定額　　　　　　　　　　　　円

（２）交付条件等

佐倉市障害福祉施設等物価高騰対策支援金交付要綱に反した場合は、この支援金の交付決定を取り消したうえで、すでに交付した支援金の全部又は一部の返還を求めることになります。

２.　交付しない

　　理由