別記第１号様式（第４条）

茂原市障害福祉サービス事業所・施設物価高騰対策支援金申請書兼請求書

　　　年　　月　　日

（宛先）茂原市長

法人所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

　令和７年度茂原市障害福祉サービス事業所・施設物価高騰対策支援金交付要綱第４条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請し、支援金を請求します。

記

１　申請額（請求額）　　金　　　　　　　　　　　　　円　　※裏面（Ａ）から転記してください。

２　振込先（申請者名義のもの）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | | | 本店・支店名 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 預金種別 | | 口座番号（右詰め） | | | | | | | |
| 普通　・　当座 | |  | |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |

３　添付書類

　（１）振込先金融機関の通帳等の写し

　（２）第１号様式別紙（居住系を申請する場合）

（３）その他市長が必要と認める書類

４　申請額（請求額）内訳

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | サービス等種類 | 定員  総数 | 支援金額 | 申請額  （請求額） |
| 相談系 | 計画相談支援  地域移行支援  地域定着支援  障害児相談支援 |  | 40,000円 | 円 |
| 訪問系 | 居宅介護  重度訪問介護  同行援護  行動援護  自立生活援助  居宅訪問型児童発達支援  保育所等訪問支援 |  | 40,000円 | 円 |
| 居住系 | 共同生活援助  ※別紙「共同生活援助事業所  定員総数内訳」に記入し、定員総数に転記してください。 | （Ｂ） | 定員総数20人未満　50,000円 | 円 |
| 人 | 定員総数20人以上　100,000円 |
| 通所系 | 療養介護  生活介護  自立訓練  就労移行支援  就労継続支援  就労定着支援  児童発達支援  医療型児童発達支援  放課後等デイサービス |  | 100,000円 | 円 |
| 入所系 | 施設入所支援  障害児入所支援 |  | 250,000円 | 円 |
| 合計額（Ａ）  ※表面１申請額（請求額）に転記してください。 | | | | 円 |

第１号様式　別紙

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

共同生活援助事業所定員総数内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 棟　名 | 所　在　地 | 定員数（人） |
| １ |  | 茂原市 |  |
| ２ |  | 茂原市 |  |
| ３ |  | 茂原市 |  |
| ４ |  | 茂原市 |  |
| ５ |  | 茂原市 |  |
| ６ |  | 茂原市 |  |
| ７ |  | 茂原市 |  |
| ８ |  | 茂原市 |  |
| ９ |  | 茂原市 |  |
| １０ |  | 茂原市 |  |
| 定員総数（Ｂ）  ※第1号様式 裏面 居住系定員総数欄に転記してください。 | | |  |