（第１号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）名古屋市長

所 　在　 地

名　 　　称

代表者職氏名

（事業所名）

名古屋市強度行動障害者受入補助金交付申請書

標記の件について、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金対象者数

　　　　　　　　　　　　　人

（内訳）対象利用者一覧（別紙１）のとおり

２　補助金交付申請額

金　　　　　　　　　　円（年額）

（積算）＠2,000円×　　日×　　月

３　添付書類

補助要件確認書（別紙２）

（第３号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（宛先）名古屋市長

　　　所　 在　 地

　　 法　 人　 名

　　　代表者職氏名

　　 （事業所名）

名古屋市強度行動障害者受入補助金変更交付申請書

　標記の件について、下記のとおり変更が生じましたので、関係書類を添えて申請します。

記

１　補助金対象者数

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 人 | 人 |

（内訳）対象利用者一覧（第３号別紙１）のとおり

２　補助金変更交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
| 円（年額） | 円（年額） |
| （積算）＠2,000円×　　日×　　月 | （積算）＠2,000円×　　日×　　月 |

３　添付書類

補助要件確認書（第３号別紙２）

（第５号様式）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　年　　月　　日

　（宛先）名古屋市長

所　 在 　地

名　 　　称

代表者職氏名

（事業所名）

名古屋市強度行動障害者受入補助金実績報告書

　標記の件について、下記のとおり報告します。

記

１　精算額及び戻入額

|  |  |
| --- | --- |
| 受入済額 | 円 |
| 精算額 | 円 |
| 戻入額（受入済額－精算額） | 　　　　　　　　　円 |

２　精算額内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 利用者数 | 利用延日数 | 補助金額 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |
| 計 |  |  |

（第６号様式）

年　　月　　日

　（宛先）名古屋市長

　所 　在　 地

 名　 　称

　　　代表者職氏名

 （事業所名）

名古屋市強度行動障害者受入補助金実施状況報告書

標記の件について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

 【　　年度第　　期分】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番　　号 | 氏 名 | 利　用　日　数 | 算定額（Ａ×＠2,000円） |
| 月 | 月 | 月 | 計（Ａ） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 算定額合計　　　　　　　　　　　円 |

【添付書類】・サービス提供実績記録票（写）　　　・職員配置票

・行動障害軽減に向けた支援についてのケース会議記録

・「強度行動障害者専門支援員派遣事業」の利用実績資料