

## 新型コロナウイルス感染症対策にかかる名古屋市からの休業要請に基づき 休業等を行った介護サービス事業所に対する助成金申請書兼請求書

名古屋市長 宛

申請者 所在地 名古屋市中区三の丸3-1-1  
 法人名 社会福祉法人 名古屋会 印  
 代表者職・氏名 名古屋 一郎  
 連絡先電話番号 052-999-1111

当事業所は名古屋市の要請に基づき休業または事業の縮小を行いましたので、名古屋市新型コロナウイルス感染症対策介護サービス事業所助成事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり助成金を交付願いたく、関係書類を添えて申請（請求）します。

記

名古屋市に口座登録済みの場合は登録番号をご記入いただければ口座情報の記入は必要ありません。

事業所名	デイサービス〇〇									
事業所番号	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0
名古屋市登録番号										

名古屋市に口座情報を登録していない場合は下欄に申請者名義の口座をご記入ください。

金融機関名	〇〇				銀行 金庫 組合	店舗名	〇〇			本店 支店 出張所	
金融機関コード	1	1	1	1	店舗コード	9	9	9			
預金種目	1普通		2当座	口座番号	1	2	3	4	5	6	7
口座名義人(カナ)	フク)ナゴヤカイ										
口座名義人	(福)名古屋会										

申請者名義の口座をご記入ください。

申請（請求）金額

¥	1	4	9	4	3	9	8	円
---	---	---	---	---	---	---	---	---

※算用数字で記入してください。

※金額の頭には¥を記載してください。

※消せるボールペンは使わないでください。

### 休業期間中介護報酬額実績報告書

記載例

事業所名	デイサービス〇〇
事業所番号	2300000000

通番	被保険者番号	同一法人施設	介護報酬額	通番	被保険者番号	同一法人施設	介護報酬額
1	1234567890		8,600円	21			
2	2345678901		5,800円	22			
3	3456789012		10,200円	23			
4	4567890123		6,600円	24			
5	5678901234		7,100円	25			
6	6789012345	○	8,700円	26			
7	7890123456	○	9,400円	27			
8	8901234567	○	12,400円	28			
9				29			
10							
11							
12							
13							
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18							
19							
20							
小計			68,800円	小計			
						合計(A)	68,800円

事業を縮小した期間に受け入れた利用者の実績について記載してください。未請求分も含めてください。

同一法人内の同一種別事業所でサービスを提供した場合は○をつけてください。

利用者負担及び公費負担を含めて記載してください。

エクセルで入力した場合は自動計算されます。

- 注1 介護報酬額は円単位とし、利用者負担及び公費負担を含めて記載してください。
- 注2 同一法人内の同一種別事業所でサービスを提供して得た報酬も記載し、「同一法人施設」の欄に○をつけてください。
- 注3 休業要請期間中に提供したサービスに係る報酬は、都合により請求が遅れているものについても記載してください。

助成金算定表

記載例

事業所名	デイサービス〇〇
事業所番号	2300000000

(1) 休業要請に基づき休業または事業を縮小した期間

日付  ~

暦日数  日(ア)

(2) 前月の介護報酬額に基づく想定報酬額

令和2年2月における介護報酬額  
(未請求分含む)  円(イ)

暦日数  日(ウ)

1日あたりの介護報酬額(イ÷ウ)  
(端数は四捨五入)  円(エ)

休業期間にかかる想定報酬額(エ×ア)  円(Ｂ)

エクセルで入力した場合は自動計算されます。

(3) 新型コロナウイルスにかかる補助金

小学校等の臨時休業に伴う保護者の休暇取得支  
受領金額  円(オ)

雇用調整助成金  
受領金額  円(カ)

その他の助成金 ( )  
受領金額  円(キ)

合計(オ+カ+キ)  円(Ｃ)

エクセルで入力した場合は自動計算されます。

※今後受領見込みのものも算定してください。

※「働き方改革推進支援助成金」における新型コロナウイルス感染症対策のためのテレワーク導入のような損失補填の性格を有しないものは除きます。

(4) 休業要請に伴う損失額

別紙①実績報告書より

$$(B) \text{  } - A \text{  } \times 91\% = \text{  } \text{ 円(D)}$$

(端数は四捨五入)

$$D \text{  } - C \text{  } = \text{  } \text{ 円}$$

誓約書

記載例

令和2年5月1日

名古屋市長宛

新型コロナウイルス感染症対策にかかる名古屋市からの休業要請に基づき休業等を行った介護サービス事業所に対する助成金に申し込むにあたっては、名古屋市が行う審査に際し調査が必要となった場合には、その調査に協力することおよび名古屋市が関係官公署より当法人にかかる情報を得ることに同意します。

また、併せて次の事項を遵守することを誓約します。

1. 申請可能な補助金等の制度がある場合には遺漏なくそれらを申請した上で本助成事業に申し込むこと。
2. 本助成事業に申し込んだ後に介護報酬、雇用調整助成金、その他補助金等の収入が得られることが判明した場合には、遅滞なく届け出るとともに、本助成金受領後にあつては、所要額を返金すること。
3. 本助成事業で得られた助成額は収入とみなし、収入の申告が必要な場合には算入すること。

誓約者

所在地	名古屋市中区三の丸3-1-1
法人名	社会福祉法人 名古屋会 印
代表者職・氏名	名古屋 一郎
連絡先電話番号	052-999-1111