

様式第1号（第7条関係）

がん末期在宅介護支援事業補助金交付申請書

年 月 日

(宛先) 静岡市長

申請者	住所	}	法人にあつては、その主たる事務所の所在地 法人にあつては、その名称及び代表者の氏名	}	⑩
	氏名				
	電話番号				

補助金の交付を受けたいので、静岡市がん末期在宅介護支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 事業の名称 がん末期在宅介護支援事業

2 交付申請額 円

[内訳：在宅サービス利用料分	円
	ケアマネジメントプラン作成料分	円

3 添付書類 がん末期在宅介護状況等申告書（様式第2号）