

## 記載例

在宅サービス利用分とケアマネジメントプラン作成料は、それぞれ別に申請書を作成してください。

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 静岡市〇区〇〇町〇〇番〇〇号
氏名	法人にあつては、その名称及び代表者の氏名 □□ □□ <span style="float: right;">①</span>
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

補助を受ける金額を記入してください（負担した金額の9割分 小数点以下切り捨て）。

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	2,000 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）

ケアマネジメントプラン作成料は、2,000円を記入してください。