

記載例

様式第1号（第7条関係）

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、それぞれ別に作成してください。

がん末期在宅介護支援事業補助金交付申請書

令和 ●年 ●月 ●日

（宛先）静岡市長

法人の場合は、事業所の所在地、事業所の名称、代表者氏名を記入してください。

住所 静岡市葵区〇〇町1-1

申請者 氏名 静岡 太郎

電話番号 054-〇〇〇-△△△△

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 27,000円 円

内訳：在宅サービス利用料分 27,000円 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）

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）。

ケアマネジメントプラン作成料の場合は、「2,000円」を記入してください。