

消せるボールペンや鉛筆などは使用しないでください。

# 記入例

様式第4号（第6条関係）

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 静岡市長

住所 静岡市葵区追手町99-99  
申請者  
氏名 静岡 太郎 

## 介護保険居宅サービス利用促進事業補助金交付申請書

介護保険居宅サービス利用促進事業補助金の交付を受けたいので、静岡市介護保険居宅サービス利用促進事業補助金交付要綱第6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。

被保険者番号	123456	
被保険者氏名	静岡 太郎	
サービス提供月	○年 ○月	
サービス種類 及び 利用者負担額	訪問介護	4,500 円
	短期入所生活介護	6,500 円
		円
		円
		円
	合計 A	11,000 円
交付申請額	4,000 円	

市記入欄	高額介護サービス費 B	交付者
	補助対象額 C=A-B	利用者負担額から3,000円を引いた額の1/2が交付申請額となります。
	交付済額 D	
	交付申請額 (C-3,000) × 1/2-D	

※交付申請額は、1円未満の端数切捨