

令和 年 月 日

新潟県知事 殿

(法人名)
(役職・代表者名)

令和7年度介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業に係る交付申請書

標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

申請額 : 千円

(内訳)

- | | |
|-------------------------|----|
| 1. 介護事業所等に対するサービス継続支援事業 | 千円 |
| 2. 介護施設等に対するサービス継続支援事業 | 千円 |

(添付書類)

- 1 事業所・施設別申請額一覧 (付表1)
- 2 介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書 (事業所単位) (付表2)
- 3 振込口座情報 (付表3)

【申請内容に関する問い合わせ先】

申請法人住所		
部署名		
担当者氏名		
連絡先	電話番号	
	e-mail	

(付表1) 事業所・施設別申請額一覧

No.	事業所・施設名	介護保険 事業所番号	サービス種別	電話番号	住所	代表となる 事業所・施設名	補助予定額(千円)			審査 結果
							介護事業 所等に対 するサー ビス継続 支援事業	介護施設 等に対す るサービ ス継続支 援事業	合計	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

(注) 行が不足する場合には、「本申請書の使い方」に従って、行を追加すること。列の挿入は絶対に行わないこと。

(付表2) 個票

介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書(事業所単位)

施設概要

介護保険事業所番号		事業所名称				
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名	
提供サービス(プルダウンから選択)					定員	人
事業区分	<input type="checkbox"/> 介護事業所等に対するサービス継続支援事業 <input type="checkbox"/> 介護施設等に対するサービス継続支援事業					

口座情報

銀行口座情報シートに本事業の振込に使用する口座情報を記入	
------------------------------	--

申請にあたっての確認事項

見積書等の根拠資料は事業所において適切に保管している。	
支出予定の費用について、重点支援交付金と重複は生じていない。	

支出予定額

1. 介護事業所等に対するサービス継続支援事業	補助上限額	申請額
	千円	千円

【介護サービスを円滑に継続するための対応】

対象経費	所要額(円)	用途・品目・数量等
消耗品費		
燃料費		
光熱水費		
有料道路通行料		
備品購入費		
その他		
合計		

【災害備蓄等への対応】

科目	所要額(円)	用途・品目・数量等
消耗品費		
燃料費		
光熱水費		
有料道路通行料		
備品購入費		
その他		
合計		

2. 介護施設等に対するサービス継続支援事業	補助上限額	申請額
	千円	千円

科目	所要額(円)	用途・品目・数量等
食材料費		
委託料		
その他		
合計		

(注) 申請額は、補助上限額と所要額を比較していずれか低い方の額が入力される。

(付表3)振込口座情報

住所

〒 _____

法人名

代表者 氏名
役職名

振込先口座(注意:国庫金を取り扱っていない銀行には振込できません)

カナ口座名義(法人名)
※通帳に表記されているカナ口座名義を記入

ゆうちょ銀行以外の金融機関

金融機関名		支店名	
金融機関コード ※"0"を省略せずに必ず4桁で記入		店舗コード ※"0"を省略せずに必ず3桁で記入	
預金種類 ※普通預金、当座預金、別段預金のいずれかを記入		口座番号 ※必ず7桁で記入。7桁未満の場合は、頭に"0"を付けて7桁にすること。	

ゆうちょ銀行(通帳に表記されている**記号5桁**及び**番号8桁**を記入)

例)記号 12340-1 → 234 の部分を記入(1桁目の1と5桁目の0は固定なので記入不要、-1は記入不要)

番号 12345671 → 1234567 まで記入(8桁目の1は固定なので記入不要)

ゆうちょ銀行	店名		店番	
	口座番号		預金種目	
	記号	1	0	
	番号			1

※番号が8桁未満の場合は、頭に"0"を付けて8桁にすること。

上記、銀行口座についての問い合わせ先

担当者 氏名
役職名

電話番号

メール
アドレス