別記第１号様式（第２条関係）

　第　　　　　　　 号

　 年　 月　 日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人名

代表者役職名

　　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金交付申請書

標記について、下記のとおり補助金を交付されるよう、熊本県補助金等交付規則第３条及び熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金交付要領第２条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

１　申 請 額　　　金　　　　　　　円

　２　事業種別及び事業所名称

（添付書類）

（１）　　　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金所要額調書（別記第２号様式）

（２）　　　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業計画書（別記第３号様式）

（３）収支予算書（又は見込書）抄本（証明のこと）

別記第２号様式（第２条関係）

　　　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金所要額調書（備品購入費・運営費助成）

（法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 総事業費  Ａ | 対象経費の  支出予定額 | 寄付金その他  の収入額 | 差引額 | 基　準　額 | 県費補助金  所　要　額 |
| Ｂ（≦Ａ） | Ｃ | Ｄ（＝Ａ－Ｃ） | Ｅ | Ｆ |
| 合　　　計 | |  |  |  |  |  |  |
| 内訳（備品名・ヘルパー派遣実績等） |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（注）　１．内訳は、契約を締結する単位で作成すること。運営費助成の場合は指定居宅介護事業所等の事業所名を記載すること。**

**２．Ｅの基準額は送迎用自動車を購入する場合は7,500,000円、送迎用自動車を購入しない場合は2,500,000円、運営費助成の場合は1,860,000円を記入すること。**

**３．Ｆの県費補助金所要額は、ＢとＤのいずれか少ない方の額と、Ｅの基準額を比較して少ない方の額の４分の３の額（運営費助成の場合は全額）を記入すること。**

**４．Ｆの県費補助所要額は千円未満を切捨てにすること。**

(参考)

　　　　年度収支予算（見込）書抄本

１収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算（見込）額 | 備　　　考 |
| 年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金  自己資金  借入金 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

２支出の部　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 予算（見込）額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

本書は、原本と相違ないことを証明します。

　年　月　日

　　　　　法人名：

　　　　　代表者：

別記第４号様式（第３条関係）

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

熊本県知事　　　　　　　　　様

住　　　 所

　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代 表 者 名

　　　　年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

　　　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　　号で交付決定通知のあった　　 年度

熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額について、下記のとおり報告します。

記

１　施設の種類及び名称

２　熊本県補助金等交付規則（昭和５６年熊本県規則第３４号）第１４条の規定による確定額又は事業実績報告による精算額

金　　　　　　　　　　　　　　円

３　消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額

（要補助金等返還相当額）

金　　　　　　　　　　　　　　円

４　添付書類

　　消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の積算内訳等

別記第５号様式（第６条関係）

　第　　　　　　　 号

　 年　 月　 日

　熊本県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人名

代表者役職名

　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金実績報告書

　 年　 月　 日付け　　第　　　号で交付決定の通知があった標記補助金に係る事業実績について、熊本県補助金等交付規則第１３条及び熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金交付要領第６条の規定により、関係書類を添えて報告します。

（添付書類）

１　 　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金精算書（別記第６号様式）

２　 　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業実績報告書（別記第７号様式）

３　契約書（又はそれに代わる書類）及び領収書の写し（備品購入費助成の場合）

４　指定居宅介護事業所等との委託契約書、領収書の写し及びヘルパーの出勤簿の写し（運営費助成の場合）

５　収支決算書（又は見込書）抄本（証明のこと）

別記第６号様式（第６条関係）

　　年度熊本県医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金精算書（備品購入費助成・運営費助成）

（法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

単位：円

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 支 出 済  総事業費  Ａ | 対象経費の  実支出額 | 寄付金その  他の収入額 | 差　引　額 | 基準額 | 県費補助金所 要 額 | 県費補助金交付決定額 | 県費補助金  受入済額 | 差引過不足 |
| Ｂ（≦Ａ） | Ｃ | Ｄ＝Ａ－Ｃ | Ｅ | Ｆ | Ｇ | Ｈ | Ｉ＝F－Ｈ |
| 合　　計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 内訳（設備名・ヘルパー派遣実績等） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**（注）　１．内訳は、契約を締結する単位で作成すること。運営費助成の場合は指定居宅介護事業所等の事業所名を記載すること。**

**２．Ｅの基準額は、送迎用自動車を購入する場合は7,500,000円、送迎用自動車を購入しない場合は2,500,000円、運営費助成の場合は1,860,000円を記入すること。**

**３．Ｆの県費補助金所要額は、ＢとＤのいずれか少ない方の額と、Ｅの基準額を比較して少ない方の額の４分の３の額（運営費助成の場合全額）を記入すること。**

**４．Ｆの県費補助所要額は千円未満を切捨てにすること。**

(参考)

　　年度収支決算（見込）書抄本

１収入の部　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決算（見込）額 | 備　　　考 |
| 年度医療型短期入所事業所等設置支援事業補助金  自己資金  借入金 |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

２支出の部　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 決算（見込）額 | 備　　　考 |
|  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |

本書は、原本と相違ないことを証明します。

　年　月　日

　　　　　法人名：

　　　　　代表者：