様式第４号（第６条関係）

補助金申請額内訳書

　　　　　　　　第　回請求分

【請求金額内訳】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | サービス区分 | サービス利用額 | 交付申請額 |
| 年　　　月分 | 訪問介護 | 円 |  |
| 訪問入浴介護 | 円 |  |
| 福祉用具貸与 | 円 |  |
| 福祉用具購入 | 円 |  |
| 計 | （Ａ）　　　　　　　円 | （Ｂ） 　　　　　　 円 |
| 年　　　月分 | 訪問介護 | 円 |  |
| 訪問入浴介護 | 円 |  |
| 福祉用具貸与 | 円 |  |
| 福祉用具購入 | 円 |  |
| 計 | （Ａ）　　　　　　　円 | （Ｂ） 　　　　　　 円 |
| 年　　　月分 | 訪問介護 | 円 |  |
| 訪問入浴介護 | 円 |  |
| 福祉用具貸与 | 円 |  |
| 福祉用具購入 |  |  |
| 計 | （Ａ）　　　　　　　円 | （Ｂ） 　　　　　　 円 |
| 合　計 | | | （Ｃ）  　　　　　　　　　　円 |

※　**①利用されたサービスの領収書**、**②サービス内容・日時・利用回数・金額が記載された明細書**、**③同一年度内に当該補助金の交付申請をしている場合は、その際に提出した補助金申請額内訳書（様式４号）の写し**を添付してください。

**《記入方法》**

※月ごとに記入してください。１か月分だけの請求もできます。

（１）サービス区分ごとに、対象となるサービスにおいて支払った金額（１か月分）を「サービス利用額」欄に記入し、（Ａ）欄に合計額を記入してください。

（２）（Ａ）欄の金額に０．９をかけて１０円未満を切り捨てた金額を（Ｂ）欄に記入してください。

　　ただし、**５万４千円を超えた場合は、「５４，０００円」**を（Ｂ）欄に記入してください。

生活保護受給世帯の方は、（Ａ）欄の金額をそのまま（Ｂ）欄に記入してください。

ただし、６万円を超えた場合は、「60,000円」を（Ｂ）欄に記入してください。

（３）各月の（Ｂ）欄の合計額を（Ｃ）欄に記入してください。