様式第１（第７条関係）

　　介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業費補助金

交付申請書

令和　　年　　月　　日

豊橋市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

豊橋市介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業費補助金交付要綱第７条の規定により次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 令和　　年度 | | 補助事業の名称 | 介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業 |
| 補助事業の種別  （いずれかに○） | | 【　　　】介護施設等の消毒、洗浄経費支援事業  【　　　】介護施設等における簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る経費支援事業 | | |
| 補助事業の目的及び内容 | | 【介護施設等の消毒、洗浄経費支援事業】  当施設において新型コロナウイルスの感染者が発生した（疑いがあった）ため、利用者が安心して当該施設を利用できるよう、感染拡大防止対策を実施する（した）もの  【介護施設等における簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る経費支援事業】  当施設において新型コロナウイルスの感染者が発生した場合に備え、利用者が安心して当該施設を利用できるよう、感染拡大防止対策として簡易陰圧装置（換気設備）を設置するもの | | |
| 交付申請額 | | 円 | | |
| 補助事業の開始年月日  及び完了年月日（予定） | | 開始　　令和　　年　　月　　日  完了　　令和　　年　　月　　日 | | |
| 添付書類 | | １　事業計画及び申請額算出内訳書（別紙１）    ２　積算内訳書（別紙２）  ３　介護施設等における簡易陰圧装置・換気設備の設置に係る経費支援事業の場合は、装置・設備を設置する部屋の写真及びフロアの平面図（平面図内に装置の設置位置を明示する）  ４　その他豊橋市長の指示による書類 | | |

（別紙１）

事業計画及び申請額算出内訳書

１　事業概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ 施設種別（同一建物内の施設  は複数記入可） | | ①  ② | |
| ２ 施設名称（同一建物内の施設  は複数記入可） | | ①  ② | |
| ３ 施設所在地（施行場所） | |  | |
| ４－１～３は該当する項目のみ記入 | | | |
| ４－１ 洗浄・消毒を行う延床面積（施設毎に記入） | | ①　　　　　　　㎡　②　　　　　　　　　㎡ | |
| ４－２ 陰圧装置の設置台数 | 台 | ４－３　換気設備を設置する居室等の延床面積 | ㎡ |
| 以下は、介護施設等における消毒、洗浄経費支援事業の場合のみ記入 | | | |
| ５ 感染疑いの発生年月日 | | 令和　　年　　　月　　　日 | |
| ６ 消毒洗浄事業の開始（予定）日 | | 令和　　年　　　月　　　日 | |

　　（注）１　４－３の延床面積は、換気設備により換気できるようになる部屋の合計面積を記載。

（注）２　５の感染疑いの発生年月日はPCR検査等の実施が決定した日を記載。

２　申請額算出内訳

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　　分 | 金　　　　額 |
| 対象経費の実支出額　 　　　　　　　A | 円 |
| 寄付金その他の収入額　　　　　　　　B | 円 |
| 差引後実支出予定額　　　　　 C = A－B | 円 |
| 豊橋市補助金基準額　　　　　　　　　D | 円 |
| 豊橋市補助額（申請額）　　　　　　　E | 円 |

（注）２　D欄には、交付要綱第６条により算出した額（内示額）を記入すること。

　　（注）３　E欄には、C欄とD欄とを比較して少ないほうの額を記入すること。

　　（注）４　E欄の申請額は、千円未満を切り捨てた額とすること。

３　財源内訳

　　ア　民間補助金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

イ　豊橋市補助金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　ウ　事業者負担金　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　（内訳）自主財源　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　借入金　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　寄附金　　　　　　　　　　　　円

　　エ　合計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

４　その他参考事項

（別紙２）

（　　／　　ページ）

（申請者名　　　　　　　　　　　）

（施設種別　　　　　　　　　　　）

積算内訳書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科目  区分 | 内容 | 購入（予定）日  契約（予定）日 | 単価 | 数量 | 支出予定額 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
|  |  | 令和　年　月　日 | 円 |  | 円 |
| 合計 | | | | | 円 |

（注）１　科目区分の欄には、需用費、役務費、委託料、備品購入費、工事費、工事請負費、分担金等の科目を記すこと。

（注）２　見積書の写し（見積書の取得が困難な場合は領収証兼納品書、その他豊橋が認めるもの）等、補助対象経費の内容について具体的に分かるものを添付すること。

（注）３　消毒、洗浄経費支援事業において、PCR検査等で陰性と判明した場合には、それ以後に購入及び契約するものは含めないこと。