様式第1（第5条関係）

豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金
交付申請書兼実績報告書兼請求書

令和 年 月 日

豊橋市長 長坂 尚登 様

申請者

住 所

名 称

代表者氏名

豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金交付要綱第5条の規定により申請します。併せて、同要綱第8条に定める交付の条件を満たすことを申し添えます。

年 度	令和 年度	支援金の名称	豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金
支援事業の目的	光熱費高騰の影響下にある介護・障害福祉サービス事業所等の安定的なサービスの提供体制の維持		
支援金額	別紙のとおり		
口座情報	別紙のとおり		
支援事業を実施した事業所	事業所名		
	所在地		
	事業所番号		
	サービス種別	☐ 入所系 ☐ 通所系 ☐ 訪問系 ☐ 相談系 ☐ 地域活動支援センター	
添付書類	・本書類に加え市長の指示する書類		

様式第2（第6条関係）

豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金
交付決定通知書兼確定通知書

豊橋市指令 第 号

申請者
住 所
名 称
代表者氏名

令和 年 月 日付けで申請のあった支援金の交付については、次のとおり決定したので、豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金交付要綱第6条の規定により通知します。

令和 年 月 日

豊橋市長 長坂 尚登 ⑩

年 度	令和 年度	支援金の名称	豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金
支援金の交付確定額		円	
交付予定時期		令和 年 月	
交 付 条 件		豊橋市介護・障害福祉サービス事業所等光熱費高騰対策支援金交付要綱第8条の規定による	

別紙（介護区分）

申請事業所番号

申請事業所名

○ 支援金額内訳

サービス分類	サービス種別	定員数	補助額
入所系	介護老人福祉施設		
	地域密着型介護老人福祉施設		
	介護老人保健施設		
	介護医療院		
	介護療養型医療施設		
	特定施設入居者生活介護		
	地域密着型特定施設入居者生活介護		
	認知症対応型共同生活介護		
	養護老人ホーム		
	軽費老人ホーム		
	小規模多機能型居宅介護		
	看護小規模多機能型居宅介護		
	短期入所生活介護（空床型を除く。）		
通所系	通所介護		
	地域密着型通所介護		
	認知症対応型通所介護		
	通所リハビリテーション		
訪問系	訪問介護事業所		
	訪問入浴介護事業所		
	訪問看護事業所		
	訪問リハビリテーション事業所		
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所		
	夜間対応型訪問介護事業所		
	居宅介護支援事業所		
	介護予防支援事業所		
	福祉用具貸与事業所		
	居宅療養管理指導事業所		
		合計金額	

○ 口座情報

振込口座情報	金融機関名			
	支店名		預金種別	普通 ・ 当座
	口座番号			
	フリガナ			
	口座名義			