

様式第1号（第4条関係）
（その1）

令和 年 月 日

宮古市長 あて

住所
名称
代表者職・氏名
電話番号

宮古市福祉事業所等物価高騰対策支援給付金支給申請書兼請求書

宮古市福祉事業所等物価高騰対策支援給付金支給要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。なお、給付金の支給の決定がされた場合は、給付金を指定の口座に振り込んでください。

記

- 1 申請額（請求額） 金 円
2 内 訳

給付金単価(A)	数量(B)	小計(A)×(B)
39,000 円	箇所	
114,000 円	箇所	
13,700 円	床	
合計		

No.	事業所名	事業所住所	事業所種別	数量
1		宮古市		箇所・床
2		宮古市		箇所・床
3		宮古市		箇所・床
4		宮古市		箇所・床
5		宮古市		箇所・床
6		宮古市		箇所・床

※事業所名欄は、省略せず、所轄庁へ届けている名称を記載してください。

※事業所種別は、下表から該当する事業所種別を記載してください。

事業所種別	単価
居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、相談支援	39,000 円
生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、児童発達支援、放課後等デイサービス	114,000 円
短期入所、自立生活援助、共同生活援助、施設入所支援、障害児入所支援	13,700 円

- 3 給付金振込口座（申請者本人の口座に限ります。）

金融機関		口座種別（いずれかに○）
支店名		普通 ・ 当座
《カナ》 口座名義		口座番号

- 4 支給対象確認

☐ 本申請書に記載の内容に虚偽はありません。

☐ 暴力団員ではありません。暴力団及び暴力団員との密接な関係もありません。