様式第２号（第６条関係）

# 市川市介護サービス事業所原油価格・物価高騰対策支援金内訳書

１．請求額内訳

| 区分 | サービスの種類の数 | 基準額 | 給付金額 |
|---|---|---|---|
| 1 | | 200,000円 | |
| 2 | | 300,000円 | |
| 3 | | 400,000円 | |
| 4 | | 100,000円 | |
| 総合計 | | | |

２．事業所内訳

上記１の「請求額内訳」に計上した区分について、サービス種類、事業所番号及び事業所名称を記載してください。

※事業所番号及び名称は、所管官庁に届出をしている内容を記載してください。

| | 区分 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |
| サービス種類 | | | | |
| 事業所番号 | | | | |
| 事業所名称 | | | | |