様式第１号（第７条第１項関係）

記入例

印

・「会社印」や「個人印」などではなく，「代表者印」の押印をお願いいたします。

仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙　台　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 | 仙台市青葉区国分町3-7-1 |
| 申請者 | 法人名 | 株式会社介護事業支援課 |
|  | 代表者名 | 代表取締役　青葉　太郎　印 |

・申請者は運営法人の代表者でお願いします。

・「会社印」や「個人印」などではなく，「代表者印」の押印をお願いいたします。

　標記の補助金の交付を受けたいので，仙台市補助金等交付規則第３条第１項及び仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金交付要綱第７条第１項の規定により，下記のとおり申請します。

・施設等の名称を必ずご記入ください。

・施設等の種類を必ずご記入ください。

記

・特養、老健、訪問サービスは、別紙補助金計算様式で人数・台数を算出して申請額を記入してください。また、計算様式を申請書と併せて提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設等の種類 | 認知症対応型共同生活介護 |
| ２　施設等の名称 | グループホーム　青葉 |
| ３　申請額 | 金　　２１６，０００　　円　※１００円未満の端数切り捨て |
| ４　申請額の内訳 | 補助単価　１２，０００　円　×　　１８　　名（定員数） |

・内容をご確認の上、確実にチェック（☑）をお願いいたします。

下記について，ご確認及びご理解の上，チェック（☑）をし，この申請書を提出してください。

（申請前確認事項）

|  |
| --- |
| ☑　物価高騰の影響により，施設等の電気・ガス等に係る費用が上昇している。  ☑　この申請を行う時点で，令和６年３月30日までに施設等を休止又は廃止する予定はない。  ☑　今後，同日までに施設等を休止又は廃止した場合，補助金の一部又は全部を返還しなければならない。  ☑　令和５年４月１日又は事業開始日から令和６年３月31日までに電気・ガス等に要した費用の領収書等は，この補助金の交付を受けた年度の翌年度から５年間保存しなければならない。 |

・指定時の事業所番号をご記入ください。軽費老人ホームは空欄でご提出ください。

（補助金の振込口座）

☑　仙台市ホームページ掲載の「みやぎ電子申請サービスの申請フォーム」により，補助金の交付を受けることとなる場合の口座番号等の情報を提出している。

・本市から確認の連絡等を行った場合にご対応が可能な方の氏名等をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 412345678 |
| 担当者氏名 | 青葉　太郎 |
| 連絡先電話番号 | 022-214-8169 |

様式第６号（第12条関係）

記入例

仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金実績報告書

・日付は令和６年３月３１日とご記入ください。

・「報告前確認事項」を３月３１日時点で確認の上，提出してください。

令和６年３月３１日

（あて先）仙　台　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 | 仙台市青葉区国分町3-7-1 |
| 申請者 | 法人名 | 株式会社介護事業支援課 |
|  | 代表者名 | 代表取締役　青葉　太郎 |

　令和　年　月　日付け仙台市　指令第　号で交付決定のありました標記の補助金については，令和５年４月１日から令和６年３月31日までの間の電気・ガス等の一部として使用しましたので，仙台市補助金等交付規則第12条第１項及び仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金交付要綱第12条の規定により，下記のとおり実績として報告します。

・交付済額は、交付決定額を記入してください。

・実績額は、定員等に変更がない場合は交付済額と同額になり、精算額は０円になります。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　施設等の種類 | 認知症対応型共同尾生活介護 |
| ２　施設等の名称 | グループホーム青葉 |
| ３　交付済額 | 金　　　　　２１６，０００　円（ア） |
| ４　実績額 | 金　　　　　２１６，０００　円（イ） |
| ５　精算額 | 金　　　　　　　　　　　０　円（イ）－（ア） |

※精算額の金額がマイナスの場合，返還金が生じます。

・内容をご確認の上、確実にチェック（☑）をお願いいたします。

（報告前確認事項）

|  |
| --- |
| ※以下の５点について，ご確認及びご理解の上，チェック（☑）をし，この報告書を提出してください。  なお，チェックができない特段の事情がある場合は，提出前に担当課へお問い合わせください。  ☑　上記の１～３について，令和６年３月31日時点の内容として誤りがない。  ・指定時の事業所番号をご記入ください。軽費老人ホームは空欄でご提出ください。  ☑　同月30日までに，届出等を行っていない事実上の場合も含めて，施設等を休止又は廃止していない。  ☑　同日までに，届出等を行っていない事実上の場合も含めて，施設等を休止又は廃止した場合，補助金の一部又は全部を返還しなければならない。  ☑　令和５年４月１日又は事業開始日から令和６年３月31日までに使用した電気・ガス等に要した費用の領収書等は，この補助金の交付を受けた年度の翌年度から５年間保存しなければならない。  ☑　補助対象経費が４の実績額を上回っている。 |

・本市から確認の連絡等を行った場合にご対応が可能な方の氏名等をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 412345678 |
| 担当者氏名 | 青葉　太郎 |
| 連絡先電話番号 | 022-214-8169 |

様式第３号（第10第１項関係）

記入例

仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金変更等承認申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）仙　台　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地又は住所 | 仙台市青葉区国分町3-7-1 |
| 申請者 | 法人名又は氏名 | 株式会社介護事業支援課 |
|  | 代表者名 | 代表取締役　青葉　太郎　　印 |

・「会社印」や「個人印」などではなく，「代表者印」の押印をお願いいたします。

令和　　年　　月　　日付仙台市　　指令第　号で交付の決定の通知がありました標記の補助金について，下記のとおり（変更・中止・廃止）したいので，仙台市補助金等交付規則第５条第１項及び仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金交付要綱第10条第１項の規定により，下記のとおり申請します。

・該当する項目にチェックしてください。

記

１　補助事業の名称

　　仙台市福祉施設等電気・ガス等価格高騰対策事業補助金

２　変更の内容

1. 既交付決定額　　　　　　　金　２１６，０００　円
2. 変更後申請額　　　　　　　金　　　　　　　０　円

・指定時の事業所番号をご記入ください。軽費老人ホームは空欄でご提出ください。

３　変更等の理由

・変更等の理由をご記入ください。

　①　変更　　・・・

　②　中止　　・・・

　③　廃止　　・・・

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 | 412345678 |
| 担当者氏名 | 青葉　太郎 |
| 連絡先電話番号 | 022-214-8169 |

・本市から確認の連絡等を行った場合にご対応が可能な方の氏名等をご記入ください。