様式第１号(第４条関係)

野辺地町介護・福祉・医療等事業所燃料費高騰対策給付金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　日

　野辺地町長　宛

住　所　野辺地町字

　 （申請者）名　　　称

　　　　　　代表者職氏名

連絡先

　野辺地町介護・福祉・医療等事業所燃料費高騰対策給付金交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添えて交付申請（請求）します。

以下の、各項目の該当する□にチェック☑

|  |  |
| --- | --- |
| 分野 | 　□　介護保険　　□　障害福祉　　□　児童福祉（保育所）　□　学校教育（幼稚園）□　医療施設　　□　老人福祉（有料老人ホーム）　　 |
| 類型 | 　□　訪問型　　　□　通所型　　　□　入所型（入院含） |
| 事業所分類 | 介護　 | □訪問介護　□訪問看護　□訪問リハビリテーション　□居宅療養管理指導□福祉用具貸与及び特定福祉用具販売　□居宅介護支援　□介護予防支援　□通所介護　□通所リハビリテーション　□認知症対応型生活介護□指定介護老人福祉施設（短期入所含）　□介護老人保健施設（短期入所含） |
| 障害 | □訪問介護　□指定特定相談　□通所支援　□施設入所支援（短期入所含） |
| 児童 | □保育所　 |
| 学校 | □幼稚園 |
| 医療 | □訪問診療　□訪問歯科　□訪問リハビリテーション　□訪問看護□在宅患者訪問栄養食事指導　□入院　□患者送迎 |
| 老人 | □有料老人ホーム |
| 交　付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込口座 |  |
| 申請前の確認事項 | □　令和4年4月1日時点において野辺地町内に事業所の住所を有する。　□　令和4年4月から6月までの3か月間連続で、野辺地町に住所を有する町民に対しサービス提供の実績がある。（サービス提供確認書類を添付している）　□　送迎サービス(通院介助含)を行っていることが確認できる書類を添付している。（送迎サービスを行っていない場合は添付不要） |