*岐阜県介護・障害福祉サービス事業所等食材料費等負担軽減支援金*

*申請書類等チェックリスト*

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |

申請書類

□　「岐阜県介護・障害福祉サービス事業所等食材料費等負担軽減支援金給付申請書」様式１

□　「支援金額算定調書」様式２

□　「振込先確認書」様式３

□　「誓約書」様式４

□　指定（更新）通知書のうち、直近で通知されたものの写し

□　契約書・重要事項説明書の写し（食事の提供に要する費用が分かるもの）

□　申請書類等チェックリスト

岐阜県介護・障害福祉サービス事業所等食材料費等負担軽減支援金給付申請書（様式１）

□　申請日付は「令和４年１２月１２日～令和５年１月１３日」の間となっている

□　申請日、法人名、代表者肩書、代表者名、法人住所、右下担当者欄が全て記入されている

支援金額算定調書（様式２）

* ①事業番号、②施設名等、③事業所の種別は、指定（更新）通知書等にて間違いがないことを確認している
* ⑥平均利用者数、⑦開所予定日日数は要綱等に定められたとおりに計算されている

振込先確認書（様式３）

※債権譲渡を行っている法人及び養護・軽費老人ホームのみを対象とする法人においてのみ提出して下さい。

□　記載された法人名や口座は、通帳の写しと合致している

誓約書（様式４）

* 署名年月日は様式１の申請日付と合致している
* 住所、法人名、代表者肩書、代表者氏名は様式１の内容と合致している
* 法人代表者印の押印がある（押印もれにご注意下さい。）

指定（更新）通知書の写し

* 指定（更新）通知書は最新かつ有効期限内のものである
* 様式２に入力されている事業所に応じた指定（更新）通知書が揃っている

契約書・重要事項説明書の写し

* 申請対象となる施設毎における、食事の提供に要する費用が分かる資料を添付している

（申請日時点において施設毎で使用している契約書のひな型又は重要事項説明書又は運営規定のいずれか）