別記

第１号様式（第６条関係）

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

岐阜県知事　　様

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人等名

代表者氏名

年度岐阜県ＮＩＣＵ等からの在宅移行支援事業費補助金

の交付申請について

標記補助金を交付されるよう、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１ 申請額 　　金　　　　　　　　　　　円

２　事業の内容 　　　 別紙のとおり

３　その他参考資料

別紙

年度ＮＩＣＵ等からの在宅移行支援事業計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | 法人等名 | 事業者名 |
|  |  |  |
| 担当部署 | 電話番号 | メールアドレス |
|  |  |  |

１　区分（該当するものに〇を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ア　訪問看護事業者 |  | イ　障害児相談支援事業者 |  |

区分　ア（訪問看護事業者）→２　実施（見込）回数（１）、（２）及び（４）へ

区分　イ（障害児相談支援事業者）→２　実施（見込）回数（３）及び（４）へ

２　実施（見込）回数（医療保険各法に基づく診療報酬及び児童福祉法等に基づく障害児相談支援給付費等により、下記（１）～（３）を請求できない回数を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （１）訪問看護師等による退院に向けた支援事業 | | | |
| 医療的ケア児の数  　　　　　　　　人 | 退院支援ケース検討会への参加回数及び  看護技術習得のためのＮＩＣＵ等訪問回数 | | 回 |
| （２）訪問看護師等退院支援自宅等派遣事業 | | | |
| 医療的ケア児の数  　　　　　　　　人 | 自宅への訪問指導及び外出・外泊訓練回数 | | 回 |
| （３）相談支援専門員退院支援ケース検討会派遣事業 | | | |
| 医療的ケア児の数  　　　　　　　　人 | 退院支援ケース検討会への参加回数 | | 回 |
| （４）移動経費 | | | |
| （ア）往復50km以上100km未満 | | （イ）往復100km以上 | |
| 回 | | 回 | |

３　交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （１） | | 回　×　8,000　円　＝　　　　　　　円 |
| （２） | | 回　×　8,500　円　＝　　　　　　　円 |
| （３） | | 回　×　2,000　円　＝　　　　　　　円 |
| （４） | （ア） | 回　×　1,850　円　＝　　　　　　　円 |
| （イ） | 回　×　3,700　円　＝　　　　　　　円 |
| 合計 | | 円 |

４　添付書類

1. 事業所指定通知書又は事業所指定更新通知書の写し
2. 事業所の運営規程