第１号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県知事　様

 　　　　　　　　　　所在地

 　　　　　　　　　　事業者名

 　　　　　　　　　 代表者職氏名

　　　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金交付申請書

 岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金について、下記により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金所要額調書（別紙１－１）

（２）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金事業実施計画書

（別紙１－２）

（３）支出予定額内訳書（別紙１－３）

（４）その他必要な書類

別紙１－１

　　　　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金所要額調書

(単位：円)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費（税抜）（Ａ） | 寄附金その他の収入額（Ｂ） | 差引額(Ａ)－(Ｂ)（Ｃ） | 県補助基準額（Ｄ） | 県補助基本額（Ｅ） | 県補助所要額（Ｆ） |
|  |  |  | １００，０００ |  |  |

注１　消費税及び地方消費税相当分については、補助対象となりませんので、補助対象経費（Ａ）欄については、消費税及び地方消費税相当分を除外した額を記入してください。

　２　（Ｂ）欄には、当該事業に係る収入がある場合にその額を記入してください。

　３　（Ｅ）欄には、（Ｃ）欄及び（Ｄ）欄を比較していずれか少ない額を記入してください。

別紙１－２

　　　　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金

事 業 実 施 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| １．法　人　名 |  |
| ２．認定制度に係る取組宣言の状況 | 取組宣言年月日：取組認定グレード： |
| ３．第三者評価受審事業所名 |  |
| ４．第三者評価受審事業所の概要 |  |
| ５．第三者評価受審の概要 |  |

 注１　「２．認定制度に係る取組宣言の内容」欄には、岐阜県介護人材育成事業者認定制度における取組宣言の日付、取組認定グレードを記入してください。

 　２　「第三者評価受審の概要」欄には、福祉サービス第三者評価の受審の目的、評価結果の活用方法等について記載してください。

別紙１－３

支　出　予　定　額　内　訳　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費種別 | 支出予定額 | 積算内訳 |
| 科　目 | 金　額 | 内　　訳 |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

注　評価機関へ支払う第三者評価受審費用について積算内訳を記入してください。

第２号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県知事　様

 　　　　　　　　　　 所在地

 　　　　　　　　 　事業者名

 　　　　　 　　代表者職氏名

　　　　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金補助事業経費配分(内容)変更承認申請書

 　　　年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり変更したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前の内容 | 変更後の内容 |
|  |  |

２　添付書類

（１）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金所要額調書（別紙１－１）

（２）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金事業実施計画書

（別紙１－２）

（３）支出予定額内訳書（別紙１－３）

（４）その他必要な書類

第３号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県知事　様

 所在地

 　　　　　　　 事業者名

 　　　　　　　　　　　 代表者職氏名

　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金に係る

補助事業の中止（廃止）承認申請書

 　　　年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり中止（廃止）したいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 中止（廃止）する事業名 | 中止期間（廃止の時期） | 中止（廃止）の理由 |
|  |  |  |

第４号様式（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県知事　様

 　　 所在地

 　　　　　　　　　　　　 　　事業者名

 　 　　　　　 　　代表者職氏名

　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金に係る

交付申請取下書

 　　　年　月　日付け　　第　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記の理由により申請を取り下げます。

記

　　　（理由）

第５号様式（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日

　岐阜県知事　様

 　　　　　　　　　 所在地

 　　　　　　 事業者名

 　　　　　　 　 代表者職氏名

　　 　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金事業実績報告書

 　　　年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記の関係書類を添えて報告します。

記

１　精算額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　添付書類

　（１）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金精算額調書（別紙２－１）

　（２）岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金事業実績報告書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙２－２）

　（３）支出済額内訳書（別紙２－３）

　（４）受審に係る経費の支払を証明する書類の写し

　（５）その他必要な書類

別紙２－１

　　　　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金精算額調書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費（税抜）（Ａ） | 寄附金その他の収入額（Ｂ） | 差引額(Ａ)－(Ｂ)（Ｃ） | 県補助基準額（Ｄ） | 県補助基本額（Ｅ） | 県補助所要額（Ｆ） |
|  |  |  | １００，０００ |  |  |

注１　消費税及び地方消費税相当分については、補助対象となりませんので、補助対象経費（Ａ）欄については、消費税及び地方消費税相当分を除外した額を記入してください。

　２　（Ｂ）欄には、当該事業に係る収入がある場合にその額を記入してください。

　３　（Ｅ）欄には、（Ｃ）欄及び（Ｄ）欄を比較していずれか少ない額を記入してください。

別紙２－２

　　　　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金

事 業 実　績　報　告 書

|  |  |
| --- | --- |
| 受審事業所名 | 概　　　　要 |
|  |  |

 注　「概要」欄には、受審経過、受審内容、評価結果の効果等について記載してください。

別紙２－３

支　出　済　額　内　訳　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費種別 | 支出予定額 | 積算内訳 |
| 科　目 | 金　額 | 内　　訳 |
|  | 円 |  | 円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

注１　評価機関へ支払った第三者評価受審費用について積算内訳を記入してください。

第６号様式（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　岐阜県知事　様

 　　　　　　 所在地

 　　　　　　 事業者名

 　　　　　　　　　代表者職氏名

　　 　年度岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施事業費補助金交付請求書

 　　　年　月　日付け　　第　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、下記のとおり交付を請求します。

記

 １　請求金額　　　　　　　　金　　　　　　　　　　円

 ２　金融機関名（支店名）

 ３　預金種目

 ４　口座番号

　 　５　口座名義

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 発行責任者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 担当連絡先電話番号 |  |