

様式第2号（第7条関係）

都留市訪問介護・訪問看護サービス安全確保事業補助金交付申請書

年 月 日

都 留 市 長 様

住 所

法 人 名

代表者名

印

担当者名

（電話

）

年度 訪問介護・訪問看護サービス安全確保事業について、次のとおり補助金を交付願いたく、都留市訪問介護・訪問看護サービス安全確保事業補助金交付要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

補助事業等の名称	年度 訪問介護・訪問看護サービス安全確保事業
目的及び内容	利用者等からの暴力行為などの対策として複数名体制での訪問が必要となるケースで、利用者及び家族等の同意が得られず、介護報酬上の2人訪問加算が適用できない場合に、加算相当額の一部を補助することで、訪問介護員等の安全確保を図ることを目的とする。
補助金等の額	円
算出の基礎	補助基準額_____円に2/3を乗じた額 (10円未満の端数は切り捨て)
添付書類	・事業計画書（様式第2号の1） ・収支予算書（様式第2号の2） ・その他市長が必要と認める書類

※ 交付申請書は利用者ごとに作成すること。