

記載例

別記様式第1号（第5条関係）

記入しないでください。

年 月 日

文京区長 殿

所在地 東京都文京区春日1-16-21

法人名 社会福祉法人 文京の会

代表者 理事長 文京 太郎 ⑩

代表者印を押印してください。

文京区重症心身障害児（者）通所事業運営費補助金交付申請書

令和△年度文京区重症心身障害児（者）通所事業運営費補助金について、下記のとおり交付されたく、関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金申請額 金 4,800,000 円

2 添付書類

- (1) 令和△年度 文京区重症心身障害児（者）通所事業運営費補助金所要額調書
- (2) 令和△年度 文京区重症心身障害児（者）通所事業運営費補助金交付申請内訳
- (3) 令和△年度 文京区重症心身障害児（者）通所事業運営費補助対象経費内訳

【連絡先】

事業所名を記入してください。

部署 障害児支援センター (担当) 本郷

電話 03-1234-5678

FAX 03-9876-5432

メールアドレス ○○○○@○○.○○

記載例

別紙1

令和△年度 文京区重症心身障害児(者)通所事業運営費補助金所要額調書

単位：円

事業所名	補助対象経費 a	利用者負担金 その他の収入額 b	補助対象経費 実支出(予定)額 c=(a-b)	補助基準額 d	選定額 e(cとdの少ない方) ※千円未満切捨	備考
障害児支援センター	51,000,000	1,000,000	50,000,000	4,800,000	4,800,000	

- (注) 1 a欄には、別紙3の合計欄の額を記入すること。
 2 b欄には、別紙3の利用者負担金その他の収入額を記入すること。
 3 d欄は別紙2の合計欄の額を記入すること。

記載例

別紙2

令和△年度 文京区重症心身障害児(者)通所事業運営費補助金交付申請内訳

事業所名	障害児支援センター
------	-----------

番号	利用者名	児者の別	適用単価 a														補助基準額 a × b	
				4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計 b		
1	小石川 一郎	児	10,000	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	1,200,000
2	大塚 花子	児	10,000	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	120	1,200,000
3	千駄木 次郎	者	10,000	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	240	2,400,000
4																	0	0
5																	0	0
6																	0	0
7																	0	0
8																	0	0
9																	0	0
10																	0	0

合計	4,800,000
----	-----------

(注) 1 a欄には補助要綱別表2により算出した適用単価を記入すること。

記載例

別紙3

令和△年度 文京区重症心身障害児(者)通所事業運営費補助対象経費内訳

事業所名	障害児支援センター
------	-----------

単位：円

支出科目		支出予定額	備考（内訳等）
(1)	報酬		
(2)	共済費		
(3)	賃金	30,000,000	人件費
(4)	報償費		
(5)	旅費	1,000,000	出張費等
(6)	需用費	5,000,000	経費全般
(7)	役務費		
(8)	委託料	5,000,000	業務委託料
(9)	使用料及び賃借料	10,000,000	賃料、駐車場
(10)	負担金、補助金及び交付金		
(11)	扶助費		
(12)	備品購入費		
(13)	工事請負費		
合計 a		51,000,000	

利用者負担金その他の収入額 b	1,000,000	(内訳) 利用料の自己負担分等
-----------------	-----------	--------------------