

国分寺市認知症対応型共同生活介護事業者家賃等助成事業実績報告書

事業所名:

対象年月: 年 月分

No.	介護保険 被保険者番号	認定利用者氏名	項目	助成対象額 (円) (軽減した額) (A)	助成上限額 (円) (B)	助成申請額 (円) (A) (B) のうち 低い方の額
1			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
2			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
3			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
4			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
5			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
6			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
7			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
8			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
9			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円
10			家賃	円	円	円
			食材料費	円	円	円

◇ 合計人数

_____ 名

◇ 助成申請額合計

_____ 円