別記第２号様式(第５条関係)

芝山町障害者グループホーム運営費補助金所要額調書

法人名

事業所名

１．補助金所要額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者数 | 対象経費 | 補助基準額計Ｄ | 補助所要額（CとDを比較して少ない額）Ｅ | 備考 |
| 対象経費の支出予定額Ａ | 寄附金その他の収入予定額Ｂ | 差引額Ｃ（Ａ-Ｂ） |
|  |  |  |  |  |  |  |

注.Ｄの補助基準額計欄には「２．対象者の内訳」の合計額が入る。

２．対象者の内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入居者氏名 | 世話人配置区分 | 定員 | 障害支援区分 | 利用延べ月数① | 補助基準額② | 国加算等の計③ | 合計額①×②-③ |
|  |  |  |  |  | 　　　円／月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　　円／月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　　円／月 |  |  |
|  |  |  |  |  | 　　　円／月 |  |  |

注１．入居者が月の途中で入退去した場合は、利用延べ月数は日割計算を行い、小数点以下第２位まで算出する（小数点第３位以下を切捨て）。

（例：３月１日～８月１３日まで利用の場合は、８月は１３日÷３１日＝０．４１９⇒０．４１のため、５．４１月となる。）

注２．「合計額」は、１円未満を切り捨てること。

注３．月の途中で「世話人配置区分」、「定員」及び「障害支援区分」が変更になった場合は、月の初日におけるものを適用する。

注４．「国加算等の計」の欄には、共同生活援助サービス費、入院時支援特別加算、長期入院時支援特別加算、帰宅時支援加算及び長期帰宅時支援加算の合計額を記入すること。