様式第1号(第4条関係)

　　年　　月　　日

　出雲市長　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

多様なサービス促進交付金交付申請書

　多様なサービス促進交付金を別紙のとおり実施したいので、出雲市多様なサービス促進交付金交付要綱第4条の規定に基づき、交付を申請します。

記

1　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　円

(別紙)

事業内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | | | 交付単価  (円／人) | 実利用者数  （人） | 小　計  （円） |
| 訪問型サービス事業者 | 訪問型サービスＡ | 基準額 | 当該年度からの実利用者 | 10,000 |  |  |
| 前年度以前からの実利用者 | 30,000 |  |  |
| 加算 | 訪問型サービスAの事業者として指定を受け、最初の利用者にサービスを提供した場合に加算（注2） | 200,000 |  |  |
| 訪問型サービスＢ | 基準額 | 当該年度からの実利用者 | 5,000 |  |  |
| 前年度以前からの実利用者 | 15,000 |  |  |
| 加算 | 訪問型サービスBの事業者として登録を受け、最初の利用者にサービスを提供した場合に加算（注2） | 100,000 |  |  |
| 訪問型サービスＤ | 基準額 | 当該年度からの実利用者 | 5,000 |  |  |
| 前年度以前からの実利用者 | 15,000 |  |  |
| 加算 | 訪問型サービスDの事業者として登録を受け、最初の利用者にサービスを提供した場合に加算（注2） | 100,000 |  |  |
| 通所型サービス事業者 | 通所型サービスＡ | 基準額 | 当該年度からの実利用者 | 5,000 |  |  |
| 前年度以前からの実利用者 | 15,000 |  |  |
| 加算 | 通所型サービスAの事業者として指定を受け、最初の利用者にサービスを提供した場合に加算（注2） | 200,000 |  |  |
| 合　計 | | | | | |  |

（注1）当該年度の12月31日時点の介護予防サービス計画書又は介護予防ケアマネジメントに基づいて実施される各区分のサービスの実利用者のみ算入することができる。

（注2）令和6年4月1日以降に各区分のサービスの指定又は登録を受けた事業者において通算して１回に限り加算することができる。なお、最初の利用者が当該年度の12月31日までに利用を終了した場合は、任意の利用者に加算することとする。