

山鹿市若年がん在宅療養生活支援事業実績報告兼補助金請求書

年 月 日

山鹿市長

請求者 住所
氏名
(電話番号)

年 月 日付けで利用決定の通知を受けた山鹿市若年がん在宅療養生活支援事業について、補助金の交付を受けたいので、山鹿市若年がん患者在宅療養生活支援事業補助金交付要領第13の規定により、下記のとおり必要書類を添えて報告（請求）します。
なお、他の制度で下記4に記載したサービス利用料にかかる補助は受けていません。

- 1 請求額 金 _____ 円
2 利用者 住所 _____
氏名 _____
3 請求対象期間 _____ 年 月分
4 請求内訳

区分	サービス利用料(A)	補助率(B)	(A)×(B)	請求額(C)
①訪問介護	円			
②訪問入浴介護	円			
③福祉用具貸与	円			
④福祉用具購入	円			
合計 (①+②+③+④)	円	9 / 10	円	円

※この請求書は、月ごとに作成してください。
※サービス利用料は支払った対象経費を全てご記入ください。なお、他の事業において経費の一部の補助等が受けられる場合は、当該補助の対象となったサービスにかかる経費を除いたサービス利用料をご記入ください。
※請求額(C)には、(A)×(B)又は60,000円の低い方の額をご記入ください（1,000円未満切り捨て）。

5 振込先

金融機関名	銀行 金庫 農協 その他 ()	本店 支店 出張所
預金の種別	普通・当座	口座番号
フリガナ		
口座名義人		

※ 請求者の名義の口座をご記入ください。

【添付書類】

- ☐ 領収書（宛名、発行日、金額、ただし書き、領収書発行者の名称の記載があるもの。原本に限る）
☐ 利用サービスに関する明細書（原本に限る）
☐ 振込先が確認できるもの（写し）