

新宿区長 宛て

申請者

法人所在地

法人名

代表者氏名

印

担当者氏名

連絡先

( )

在宅介護サービス事業者等支援事業協力金交付申請書兼実績報告書

新宿区在宅要介護者等への新型コロナウイルス感染症緊急生活支援事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 事業所名 \_\_\_\_\_

2 事業所所在地 \_\_\_\_\_

3 サービスの種別 \_\_\_\_\_

4 交付申請額

交付申請額
円

5 交付申請額内訳

日額 15,000 円 × 延べ 日(訪問日数) = 円

6 新型コロナウイルス感染症に感染した利用者又は濃厚接触者となった利用者等

氏名	生年月日	住所	自宅療養期間 (健康観察期間)
			年 月 日 ~ 年 月 日

(裏面あり)

7 サービス提供の内容

年	月	日	提供時間	従事者氏名	具体的なサービスの内容

.....

### 同意書

私は、新宿区在宅介護サービス事業者等支援事業協力金の申請者が、申請に当たって必要な個人に関する情報を新宿区に提供することに、同意します。

年 月 日

(サービス利用者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_