

令和6年度新宿区介護・障害福祉サービス等事業者物価高騰緊急対応補助金 内訳

事業者名 株式会社●●●●●

法人名を入力してください。

居住系サービスは「1」を
通所サービスは「2」を選択して
ください。

No.	事業所名	サービス種別	区分	基準日時 点での区 民登録者 数 (人)	定員数 (人)	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計	基準日	単価 (円)	計 (円)
1	●●グループホーム	特定施設入居者生活介護 (居住系サービス)	1	3	10	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12	令和 7 年 1 月 1 日	3,000	108,000
2	●●デイサービス	通所介護 (通所サービス)	2	80	40	○	○	○	○	○	○			○	○	○	○	10	令和 7 年 1 月 1 日	2,000	800,000
3	サービス種別ごとに事業所 名をご記入ください。	該当のサービス種別をプル ダウンより選択してくださ い。		基準日時点の区民 登録者数、定員数 を入力してくださ い。														0	令和 7 年 月 日		
4																		0	令和 7 年 月 日		
5																		0	令和 7 年 月 日		
6																		0	令和 7 年 月 日		
7																		0	令和 7 年 月 日		
8																		0	令和 7 年 月 日		
9																		0	令和 7 年 月 日		
10																		0	令和 7 年 月 日		
合 計																					908,000

※1 算定の対象となる区民登録者数は、基準日現在において新宿区の区域内に住所を有する者とする。また、事業所の定員を上限とする。
※2 区分は居住系サービス事業所は「1」を通所サービス事業所は「2」を記載すること。
※3 小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護を提供する事業所については、区分1及び区分2を分けて記載すること。

この合計を第1号様式の補
助金交付申請額の欄に記入
してください。

1月1日時点で前年より営
業を継続している場合は1
月1日が基準日です。

プルダウンにより営業月に
○を入力してください。