

様式第1(第5条関係)

中山間地域等における利用者負担額軽減措置事業計画書

所要額内訳

項目	本来受領すべき利用者負担額		軽減額		うち鹿児島市被保険者分		鹿児島市 助成額 ①×1/2
	(人) 利用者数	(円) 金額	(人) 対象者数	(円) 金額	(人) 対象者数	① (円) 金額	
訪問介護							
定期巡回・随時対応型訪問介護看護							
夜間対応型訪問介護							
小規模多機能型居宅介護							
看護小規模多機能型居宅介護又は介護予防小規模多機能型居宅介護							
第一号訪問事業のうち介護予防訪問介護に相当する事業							
合計							

(注) 鹿児島市助成額(見込)に1円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てる。

法人名

担当者氏名

連絡先

様式第2(第5条関係)

収支予算書

(単位:円)

収 入			支 出		
費 目	金 額	備 考	費 目	金 額	備 考
鹿児島市補助金			訪問介護		
			定期巡回・随時対応 型訪問介護看護		
他市町村補助金			夜間対応型訪問介護		
社会福祉法人負担額			小規模多機能型 居宅介護		
			看護小規模多機能型居宅介護 又は介護予防小規模多機能型 居宅介護		
			第一号訪問事業のうち 介護予防訪問介護 に相当する事業		
合 計			合 計		

(注) 収入・支出の合計欄は「助成額計算書」(様式第3)の軽減総額合計欄と同額

法 人 名

様式第3(第5条関係)

助成額計算書

(単位:円)

費目	軽減前の利用者負担額	軽減総額	鹿児島市助成対象者分軽減額A	他市町村助成対象者分軽減額	鹿児島市助成額 $A \times 1/2$
訪問介護 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 夜間対応型訪問介護 小規模多機能型居宅介護 看護小規模多機能型居宅介護 又は介護予防小規模多機能型居宅介護 第一号訪問事業のうち介護予防訪問介護に相当する事業					
合計					

法人名 _____