

別紙2

補助金所要額調明細書

事業者名	
事業所名	
事業所所在地	
サービス種別（予防を含む）	

番号	被保険者番号	住所	氏名	事業所からの距離（km）	事業所からの所要時間（分）	サービス提供予定回数（回）	基準額（円）
合計			人				

※事業所ごと（予防を含む。）に別葉で作成してください。