## 越知町中山間介護サービス確保対策事業費補助金所要額調

## 事業者名

事業所名	サービス 種別	訪問・送迎 対象者数	基準額	補助金所要額	備	考
合計						

- 注) 1 補助金所要額欄は、事業所ごと(予防含む。)に千円未満の額を切り捨てた額を記入してください。
  - 2 サービス種別が多く、一枚に収まらない場合は、必要に応じ、欄を増やすこと。
  - 3 補助金所要額調明細書(別紙2)を添付すること。