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） |  |

サービスへの助成

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  | 　　　　　　 |  |

有料道路利用料金への助成

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区名 | 対象人数（人） | 利用区間 | 単価（円） | 利用回数（回） | 被保険者番号 | 基準額 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |

※事業所ごと（予防を含む。）に別葉で作成してください。