様式第２号（第7条関係）

助成対象経費

　　事業所名

１．施設の定員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設の別 | 定員数 | 単価(円) | 合計(円)  （助成限度額） |
| 入所等施設 | 定員　　　　　　　　人 | 20,000円/人 | 円 |
| 通所等施設 | 定員　　　　　　　　人 | 10,000円/人 | 円 |

　※上記金額が、光熱費、食材料費に係る助成の限度額となります。

　※利用定員数の定めがない事業所につきましては、限度額の算出ができないため

　　光熱費、食材料費に係る助成は対象になりません。

２．車両の台数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送迎または訪問に使用する車両 | 単価(円) | 合計(円)  （助成限度額） |
| 施設所有　　　　　　台 | 10,000円/台 | 円 |
| 個人所有　　　　　　台 | 5,000円/台 | 円 |

　※上記金額が、施設所有車両、個人所有車両の燃料費に係る各々の助成の限度額と

なります。