

記載例

令和7年度 障害福祉サービス事業所別内訳書

1 事業所名・申請金額等

|                                | 事業所の種類   | サービスの種類 | 事業所番号      | 事業所名        | 事業所所在地       | 定員※      | 単価     | 申請額     |
|--------------------------------|----------|---------|------------|-------------|--------------|----------|--------|---------|
| 1                              | 入所系      | 共同生活援助  | 1311111111 | 障害福祉グループホーム | 大田区蒲田5-13-14 | 5        | 15,000 | 75,000  |
| 2                              | 通所系・食事あり | 就労継続支援  | 1311112222 | 大田障害福祉作業所   | 大田区蒲田5-13-14 | 20       | 9,000  | 180,000 |
| 3                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 4                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 5                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 6                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 7                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 8                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 9                              |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 10                             |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 11                             |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 12                             |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 13                             |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 14                             |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| 15                             |          |         |            |             |              |          |        | 0       |
| ※令和7年4月1日現在の届出上の利用定員を記載してください。 |          |         |            |             |              | 支援金申請額合計 | 25     | 255,000 |

2 交付申請額

金 255,000 円

上記の内容に誤りはありません。

法人所在地 大田区蒲田五丁目13番14号

法人名 社会福祉法人 障害福祉会

代表者役職名 理事長

代表者氏名 大田 太郎