別記第２号様式

令和５年度介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金

変更承認等申請書

令和　　年　　月　　日

　山口県知事　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 郵便番号 |  |
| 住　　　所 |  |
| ふりがな |  |
| 名称 |  |
| 代表者の氏名 |  |
| (電話 　　局　　　　　　　　番) |

　令和　　年　　月　　日付け指令令５長寿社会第　　　　号で交付決定を受けた標記補助金について、次のとおり変更したいので、山口県補助金等交付規則第８条の規定により、関係書類を添えて申請します。

　１　今回追加交付（一部取消）申請額　　　金　　　　　　　　　　円

 　内訳　補助金既交付決定額　　　金　　　　　　　　　　円

 　 変更後補助金所要額　　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 県補助金既交付決定額 （Ａ） | 変更後県費補助金所要額 （Ｂ） | 今回追加交付（一部取消）申請額（Ｂ）－（Ａ） |
| 介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金 |  |  |  |

　２　変更を必要とする理由

　（添付書類）

１　介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業費補助金(追加交付・交付決定一部取消)　所要額調（別添５）

２　介護サービス事業所等に対するサービス継続支援事業計画（別添２）

３　事業所・施設別一覧（別添３）

４　事業所・施設別個票（別添４）

５　感染対策等を行った上での施設内療養に要する費用の補助に係るチェックリスト

令和５年５月７日まで：（別添８－１）

令和５年５月８日以降：（別添８－２）

※感染対策等を行った上での施設内療養を実施した施設のみ

６　根拠資料