様式第１号（第５条関係）

補助金交付申請書

　　年　　月　　日

宝　塚 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 担当者 |  |
| TEL・e-mail |  |

　年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について、次の通り補助金を交付願いたく、補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |
| 目的及び内容 | 訪問看護及び訪問介護事業所等において、暴力行為等にかかる利用者に対し、２人訪問ができる体制確保が困難な場合、１人訪問時の安全対策に必要な経費の一部として、警備会社委託の初期費用の一部補助を行うことにより、訪問看護師及び訪問介護員の安全を確保することを目的とする。 |
| 補助金等の額 | 円 |
| 算出の基礎 | 補助基準額　　　　　　　円に２／３を乗じた額  （10円未満の端数は切り捨て） |
| 添付書類 | ・所要額調書・事業実施計画書（様式第１号の１）  ・補助事業等に係る収支予算書（様式第１号の２） |

　※　交付申請書は利用者ごとに作成すること。

様式第１号の２（第５条関係）

補助事業等に係る収支予算書

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
| 介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業補助金として | 円 | 補助基準額に２／３を乗じた額  （10円未満の端数は切り捨て） |
| 事業者負担として | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種類 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
|  | 円 |  |
| 計 | 円 |  |

（注）収支の計は、それぞれ一致する。

様式第２号（第６条関係）

補助金交付決定通知書

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

宝　塚　市　長

　　年　　月　　日付　で申請のあった下記事業について、次のとおり交付することに決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |
| 補助金の交付対象事業  及びその内容等 | 上記補助事業等交付申請書に記載のとおり  (利用者：　　　　　　　　分) |
| 補助金の額 | 円 |
| 交付の条件 | ・補助事業者等は、補助金交付要綱に従うこと。  ・上記のほか、補助事業等の実施に際してその内容等に変更等が生じた場合は、すみやかに市長に報告するとともに必要な手続きを行うこと。 |

様式第３号（第７条関係）

補助事業変更・中止（廃止）申請書

　　年　　月　　日

宝 塚 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 担当者 |  |
| TEL・e-mail |  |

　　年　　月　　日付　　第　　　号をもって交付決定のあった　年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について、次のとおり交付決定の内容を変更・中止（廃止）したいので、承認願いたく申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |
| 変更・中止（廃止）の理由 |  |
| 補助金等の額 | （　　　　　　　　　　　　　円）  円 |
| 算出の基礎 | （　　　　　　　円）  補助基準額　　　　　　　円に２／３を乗じた額  （10円未満の端数は切り捨て） |
| 添付書類 | ・事業実施計画書（変更後）（様式第３号の１）  ・補助事業等に係る収支予算書（変更後）（様式第３号の２） |

（注）表中，変更前の金額は上段に（）書き、変更後の金額は下段に記入する。

様式第３号の２（第７条関係）

補助事業等に係る収支予算書(変更後)

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
| 介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業補助金として | （　　　　　　　　　　　　）  円 | 補助基準額に２／３を乗じた額  （10円未満の端数は切り捨て） |
| 事業者負担として | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
| 計 | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種類 | 予　算　額 | 内　　　訳 |
|  | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
|  | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
|  | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
|  | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
| 計 | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |

（注）１　収支の計は、それぞれ一致する。

　　　２　表中、変更前の金額は上段に（）書き、変更後の金額は下段に記入する。

様式第４号（第７条関係）

補助金交付決定変更通知書

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

宝　塚　市　長

　　年　　月　　日付　で変更申請のあった下記事業について、次のとおり承認することに決定したので通知します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 | |
| 補助金の交付対象事業  及びその内容等 | 上記補助金交付決定内容変更承認申請書に記載のとおり  (利用者：　　　　　　　　分) | |
| 補助金の額 | 当初交付決定額 | 円 |
| 変更交付決定額 | 円 |
| 差引交付決定額 | 円 |
| 交付の条件 | ・本表第２項の交付決定内容変更承認申請書に記載の内容のほか、当初の交付決定通知書（　　年　　月　　日付  第　　号）の表第４項「交付の条件」のとおりとする。 | |

様式第５号（第７条関係）

補助事業等中止（廃止）承認通知書

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

宝　塚　市　長

　年　　月　　日付　で中止（廃止）申請のあった下記事業について、次のとおり承認することに決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |
| 交付決定日・番号 | 年　　月　　日付　　第　　　号 |
| 中止（廃止）の期日（期間） | 年　月　日（から　年　月　日までの間） |

様式第６号（第８条関係）

補助事業実績報告書

　　年　　月　　日

宝 塚 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 担当者名 |  |
| TEL |  |

　　年　　月　　日付　　第　　　号で交付決定のあった　　年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について、次の通りその実績を報告します。

記

　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　円）

１　補助金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　関係書類

　　（１）精算額調書・事業実績報告書（様式第６号の１）

　　（２）収支決算書（様式第６号の２）

（注）交付決定内容を上段に（ ）書き，実績を下段に記入する。

（３）その他市長が必要と認める書類

様式第６号の２（第８条関係）

収支決算書

１　収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　　目 | 決　算　額 | 内　　　訳 |
| 介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業補助金として | （　　　　　　　　　　　　）  円 | 補助基準額に２／３を乗じた額  （10円未満の端数は切り捨て） |
| 事業者負担として | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |
| 計 | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |

２　支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービス種類 | 決　算　額 | 内　　　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 | （　　　　　　　　　　　　）  円 |  |

（注）１　収支の計は、それぞれ一致する。

　　　２　表中、申請の金額は上段に（）書き、決算の金額は下段に記入する。

様式第７号（第９条関係）

補助金額確定通知書

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

宝　塚　市　長

　　年　　月　　日付　　第　　　号で交付決定のあった　　年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について、補助金の額を確定したので通知します。

記

１　補助金の確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　特記事項

様式第８号（第10条関係）

補助金請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 請 求 金 額 | 円 |
| 補助事業等の名称 | 年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |

　　上記のとおり，補助金を交付されたく請求します。

宝 塚 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| TEL・e-mail |  |

（添付書類）

・振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行 支店 |
| 預金種目 | １．普通 ２．当座 その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |
| （カ　　ナ）  口座名義 |  |

（注）口座名義は、補助事業者等と同一の名義であること。

　　　　　口座名義と異なる口座への振込となる場合は、別途手続きが必要ですので、ご連絡く

　　　　　ださい。

様式第９号（第12条関係）

補助金交付決定取消通知書

第　　　　　　　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

宝　塚　市　長

　　年　　月　　日付　　第　　　号で交付決定した　　年度介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業については，次のとおり交付決定を取消したので通知します。

記

１　補助金の額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　取消しの理由

様式第１０号（第13条関係）

補助金返還命令書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　号

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宝　塚　市　長

年　　月　　日付宝介保第　　　　号で交付決定取消した補助金について、宝塚市介護事業所におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業補助金交付要綱第１５条の規定により返還を命じます。

記

１　返還補助金額　　金　　　　　　　　　　　円

２　返還期限　　　　　　　年　　　月　　　日

３　返還方法　　返還すべき補助金は、別に市長が発行する納入通知書により納付すること。