令和　年　月　日

京都府知事　西脇　隆俊　様

法人住所

法人名

代表者の職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

京都府地域医療介護総合確保事業費補助金交付申請書

（訪問リハビリテーション等支援事業分）

令和６年度において上記事業を実施したいので、京都府地域医療介護総合確保事業費補助金交付要綱第３条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

**１　補助金交付申請額**

金　　　　　　　　円

**２　添付書類**

(1) 事業計画書（別紙１－１）

(2) 補助事業に係る予算書

(3) 補助対象事業に係る関係書類

ア　新規開設事業所で訪問リハビリテーション等の事業を行う場合

(ｱ) 補助金所要額調書（新規開設事業所）（別紙１－２）

(ｲ) 補助対象経費明細書（新規開設事業所）（別紙１－３）

(ｳ) 車両、車両以外の備品等の見積書の写し

(ｴ) その他参考となる資料

イ　既設事業所で訪問リハビリテーション等の事業を行う場合

(ｱ) 補助金所要額調書（既設事業所）（別紙１－４）

(ｲ) 補助対象経費明細書（既設事業所）（別紙１－５）

(ｳ) 車両の見積書の写し

(ｴ) その他参考となる資料

**３　連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |