

年 月 日

北上市長 様

所在地
法人名
代表者職氏名

北上市在宅高齢者への介護サービス（在宅障がい者への障がい福祉サービス）継続支援金等交付申請書兼請求書

北上市在宅高齢者への介護サービス（在宅障がい者への障がい福祉サービス）継続支援金等の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり請求します。

実施事業所名	
サービス対象者氏名	
サービス種別	
申請金額	円
(内 訳)	
(1) 介護サービス継続支援金	円
(2) ケアマネジメント支援金	円
(3) 障がい福祉サービス継続支援金	円
(4) サービス等利用計画支援金	円
添付書類	<ol style="list-style-type: none"> 1 新型コロナウイルスに関する報告書 2 実施報告書 3 アセスメント表 4 ケアプラン又はサービス等利用計画若しくは障害児支援利用計画の写し 5 支援経過記録 6 実績入力後のサービス利用票 7 実績入力後のサービス提供票 8 サービス提供記録の写し 9 介護サービス又は障がい福祉サービス給付費明細書、その他請求金額が分かるもの 10 支援金の振込先が分かるもの <p>※7, 8, 9は(1)又は(3)の場合のみ</p>