様式第１号（第７条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金交付申請書

標記について、関係書類を添えて次のとおり申請する。

１　交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

２　事業種別　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

３　交付申請一覧表（対象となる事業にチェックを入れてください。）

□地域密着型サービス等整備等助成事業（別紙１－①）

□介護施設等の施設開設準備経費等支援事業（別紙１－②）

□定期借地権設定のための一時金支援事業（別紙１－③）

□既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業（別紙１－④）

□介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業（別紙１－⑥）

□介護職員の宿舎施設整備事業（別紙１－⑦）

４　交付申請額算出内訳書（対象となる事業にチェックを入れてください。）

□地域密着型サービス等整備等助成事業（別紙２－①）

□介護施設等の施設開設準備経費等支援事業（別紙２－②）

□定期借地権設定のための一時金支援事業（別紙２－③）

□既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業（別紙２－④）

□介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業（別紙２－⑥）

□介護職員の宿舎施設整備事業（別紙２－⑦）

５　添付書類

（１）収入支出予算（見込）書抄本

（２）補助金額の算定の根拠となる書類

（３）定期借地権の設定内容が分かる土地契約書の写し（定期借地権設定のための一時金支援事業のみ）

（４）誓約書及び役員等名簿

（５）市町村による公募の選定結果通知の写し（介護付きホームの場合）

（６）その他参考となる書類

様式第２号（第８条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金交付変更申請書

　令和　　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　　号をもって交付の決定のあった令和　　年度標記補助金に係る事業を下記のとおり変更したいので、千葉県補助金等交付規則第５条の規定により承認を申請します。

記

１　変更内容等

（１）既交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円

（２）変更交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　　円

（３）差引増減額　　　金　　　　　　　　　　　　円

（４）変更する内容　　　変更計画書（別紙１）のとおり

２　変更の理由

様式第２号別紙１

千葉県介護施設等整備事業補助金交付金交付変更計画書

令和　　年　　月　　日

市町村名（市町村実施事業又は市町村補助事業の場合）

名称（民間実施事業の場合）

|  |
| --- |
| 変更した計画の内容 |
|  |

様式第３号（第９条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金交付中止（廃止）承認申請書

令和　　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　　号をもって交付の決定のあった令和　年度標記補助金に係る事業を下記のとおり中止（廃止）したいので、千葉県補助金等交付規則第５条の規定により承認を申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）年月日　　　令和　　年　　月　　日

様式第４号（第10条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　　号をもって交付の決定のあった令和　　年度標記補助金に係る事業について、千葉県補助金等交付規則第12条の規定により関係書類を添えてその実績を報告します。

記

１　事業種別　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

２　精算額一覧表（対象となる事業にチェックを入れてください。）

□地域密着型サービス等整備等助成事業（別紙１－①）

□介護施設等の施設開設準備経費等支援事業（別紙１－②）

□定期借地権設定のための一時金支援事業（別紙１－③）

□既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業（別紙１－④）

□介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業（別紙１－⑥）

□介護職員の宿舎施設整備事業（別紙１－⑦）

３　精算額算出内訳（対象となる事業にチェックを入れてください。）

□地域密着型サービス等整備等助成事業（別紙２－①）

□介護施設等の施設開設準備経費等支援事業（別紙２－②）

□定期借地権設定のための一時金支援事業（別紙２－③）

□既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業（別紙２－④）

□介護施設等における新型コロナウイルス感染拡大防止対策支援事業（別紙２－⑥）

□介護職員の宿舎施設整備事業（別紙２－⑦）

４　添付書類

（１）事業に係る収入支出決算（見込）書の抄本又はこれに準ずるもの

（２）支出関係書類の写し（要原本証明）

（３）契約書の写し（定期借地権利用事業のみ：交付申請書に添付した書類と変更がない場合は省略できる）

（４）その他参考となる書類

様式第５号（第10条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金年度終了報告書

　令和　　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　　号をもって交付の決定のあった令和　　年度標記補助金に係る事業について、千葉県補助金等交付規則第12条後段の規定により下記のとおり報告します。

記

１　事業種別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

２　年度終了報告内訳表（別紙１）

様式第６号（第11条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金に係る事業進捗状況報告書

　令和　　年　　月　　日付け千葉県高指令第　　　号で交付の決定のあった令和　　年度標記補助金に係る事業について、千葉県補助金等交付規則第10条の規定により下記のとおり11月末現在の事業の進捗状況を報告します。

記

１　事業種別　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

２　事業進捗状況報告内訳表（別紙１）

様式第７号（第12条関係）（民間実施事業用）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

（申請者）

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金請求書

　令和　　年　　月　　日付け千葉県高達第　　　号で額の確定のあった令和　　年度　標記補助金に係る事業について、千葉県補助金等交付規則第15条の規定により次のとおり請求します。

記

１　請　求　額　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 振込口座番号 |  |
| 名 　義 　人 |  |

様式第８号（第14条関係）

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

所在地

名称

代表者職氏名

千葉県介護施設等整備事業補助金事前着手届

令和　年　月　日付け千葉県高第　　　号をもって内示のあった令和　　年度標記補助金に係る事業につきまして、補助金の交付決定通知を受ける前に着手したいので、千葉県介護施設等整備事業補助金交付金交付要綱第１４条の規定により、次のとおり届出します。

記

１　事業種別　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

２　着手予定年月日 　　　　令和　　年　　月　　日

３　事前着手の理由

（備考）

１　この届出により補助金の交付決定が確約されるものではないことを承諾します。

２　補助金の交付決定がなされなかった場合又は補助金の交付決定の前に天災等により事業を中止した場合は、事前着手に係る費用を届出者が負担することを承諾します。