様式第３号（第６条関係）

補助申請見込額報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

１　補助基準額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス種類 | サービス提供時間 | 補助基準単価（ア） | 訪問回数（予定）（イ） | 補助基準額（ア）×（イ）＝（ウ） |
| 訪問看護 | ３０分未満 | 2,540円 | 回 | 円 |
| ３０分以上 | 4,020円 | 回 | 円 |
| 訪問看護（看護補助員が同行する場合） | ３０分未満 | 2,010円 | 回 | 円 |
| ３０分以上 | 3,170円 | 回 | 円 |
| 介護予防訪問看護 | ３０分未満 | 2,540円 | 回 | 円 |
| ３０分以上 | 4,020円 | 回 | 円 |
| 介護予防訪問看護（看護補助員が同行する場合） | ３０分未満 | 2,010円 | 回 | 円 |
| ３０分以上 | 3,170円 | 回 | 円 |
| 訪問介護 | ２０分未満 | 1,630円 | 回 | 円 |
| ２０分以上３０分未満 | 2,440円 | 回 | 円 |
| ３０分以上１時間未満 | 3,870円 | 回 | 円 |
|  | 合　　計 | 回 | 円 |

※訪問回数（予定）（イ）は、当該サービス提供を実施する日が属する年度の３月末日までの回数を記入すること。

２　補助所要額　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 合計補助基準額　（ａ） | 補助所要額（ｂ＝ａ×２／３） |
| 円 | 円 |

※ａ欄には補助基準額の合計を記載すること。

　※ｂ欄には１０円未満の端数を切り捨てた額を記載すること。