

申請事業所名（法人名）

確認担当者名

連絡先（電話番号）

電力・ガス・食料品等価格高騰対策福祉施設等支援金申請書類チェックシート

※以下の項目を確認し、OKであれば□欄に✓チェックを付けてください。

チェック項目（申請書・必要書類確認）	✓
<b>(様式第1号)始良市電力・ガス・食料品等価格高騰対策福祉施設等 支援金交付申請書兼請求書</b>	
1. 申請日の漏れはないか（期限内の提出がされているか）	<input type="checkbox"/>
2. 申請者記入欄が記入されているか	<input type="checkbox"/>
3. 法人名の記載があるか（請求書の中央部に記載欄）	<input type="checkbox"/>
4. 申請・請求金額は各サービス申請額の積上げ合計と合っているか	<input type="checkbox"/>
5. 内訳内容の間違いは無いか	<input type="checkbox"/>
6. 申請サービスについて、令和4年10月分～令和5年3月サービス分として、国保連等に請求を済ませているか。 （※6か月間のうち、全く請求が無い分（事業が無かった分）は「申請の対象外」です）	<input type="checkbox"/>
7. 振込先の記入漏れはないか	<input type="checkbox"/>
8. 拳証資料がすべて添付されているか。 ア. 各事業所（事業）の定員が確認できるもの（運営規程、指定申請書類の写し等） ※運営規程や指定申請書類は表紙と事業所名・定員がわかるページのみで構いません。 ※必ず最新のものをお願いいたします。 ※定員のない訪問系や居宅介護支援事業所は必要ありません。 イ. 通帳の写し（振込先の口座番号等が確認できるページの写し） ウ. 誓約書兼同意書 エ. 電力・ガス・食料品等価格高騰対策福祉施設等支援金申請書類チェックシート	<input type="checkbox"/>

<b>(様式第2号)誓約書兼同意書</b>	
※申請日・住所・氏名が記入してあるか（押印不要）	<input type="checkbox"/>
※内容を理解の上、同意したか	<input type="checkbox"/>

市確認者名

---