

申請事業所名（法人名）

確認担当者名

連絡先（電話番号）

始良市物価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）	✓
(様式第1号)始良市物価高騰対策福祉施設等支援金交付申請書兼請求書	
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 （責任者及び担当者両方の氏名・連絡先の記入があれば、押印は不要です）	<input type="checkbox"/>
3. 法人名の記載があるか（請求書の上部・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 （定員数は、令和7年4月1日時点になっているか）	<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6年10月分～令和7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. 申請サービスについて、今年度中、休廃止していないか。 （※令和7年度、既に休廃止している、又は年度内に休廃止が決まっているサービスは、 「申請の対象外」です）	<input type="checkbox"/>
8. 振込先の記入漏れはないか	<input type="checkbox"/>
9. 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） 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. 始良市物価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"/>

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

市確認者名