移動支援事業助成金明細書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 年 |  | 月分 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  |  | 事業者名 |  |
| 利用可能時間 |  |
| 利用者負担上限月額 | ①　　　　 　　　　円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービスの内容 | 利用者負担基準額 | 回数 | 利用者負担基準額の１か月の合計額　② | 助成率 | 助成金額小計　③ |
|  |  |  | 円 |  |  |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
|  |  |  | 円 |
| 合　　　　　　　　　計 | 円 |  | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 利用者負担基準額の１か月の合計額から助成金の額を控除した額（②－③）　④ | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 助成金額小計（④－①）　⑤（①≧④の場合は０円） | 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 移動支援事業助成金額合計（③＋⑤） | 円 |