

様式第1号（第5条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付申請書

年 月 日

(宛先)

大津市長

申請者 住所

氏名

(団体の場合は、団体名及び代表者名)

大津市補助金等交付規則第4条第1項の規定により、社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金の交付について次のとおり申請します。

補 助 年 度	年度
交 付 申 請 金 額	円
添 付 書 類	

様式第2号（第6条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付で申請のあった社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金の交付について、次のとおり決定したので大津市補助金等交付規則第7条第1項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
交 付 決 定 金 額	円
交 付 条 件	

様式第3号（第6条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額  
軽減補助金交付申請棄却（却下）決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付で申請のあった社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、次のとおり交付しないことと決定したので大津市補助金等交付規則第7条第2項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
交 付 申 請 金 額	円
交 付 し な い こ と と 決 定 し た 理 由	

様式第4号（第7条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付決定取消通知書

大 第 号

年 月 日

様

大津市長

印

年 月 日付け大 第 号で交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、次のとおり交付決定を取り消したので大津市補助金等交付規則第9条第5項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
交 付 決 定 金 額	円
取 消 金 額	円
取消後の交付決定金額	円
取消しをした理由	

様式第5号（第7条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付決定変更通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、次のとおり交付決定を変更したので大津市補助金等交付規則第9条第5項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
交 付 決 定 金 額	円
決定内容又はこれに付した条件を変更する内容	
変更をした理由	

様式第6号（第8条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業変更承認申請書

年 月 日

（宛先）

大津市長

申請者 住所

氏名

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定のあった社会福祉法人等  
介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の変更の承認について、大津市補助金等交付規  
則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

補 助 年 度	年度
補助事業の変更の内容	
変更する理由	
変更の年月日	年 月 日
添 付 書 類	

様式第7号（第8条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業中止（廃止）承認申請書

年 月 日

（宛先）

大津市長

申請者 住所

氏名

（団体の場合は、団体名及び代表者名）

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定のあった社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の中止（廃止）の承認について、大津市補助金等交付規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

補助年度	年度
中止（廃止）する理由	
中止（廃止）の年月日	年 月 日
添付書類	

様式第8号（第9条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者  
負担額軽減補助事業変更承認決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の変更について、次のとおり承認したので大津市補助金等交付規則第13条第2項の規定により通知します。

補助年度	年度
承認した変更内容	
承認年月日	年 月 日



様式第9号（第9条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額  
軽減補助事業中止（廃止）承認決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の中止（廃止）について、次のとおり承認したので大津市補助金等交付規則第13条第2項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
中止（廃止）の承認年月日	

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額  
軽減補助事業変更承認申請棄却（却下）決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の変更について、次のとおり承認しないことと決定したので大津市補助金等交付規則第13条第2項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
補助事業の変更の内容	
承認しないことと決定した理由	

様式第11号（第9条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減  
補助事業中止（廃止）承認申請棄却（却下）決定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の中止（廃止）について、次のとおり承認しないことと決定したので大津市補助金等交付規則第13条第2項の規定により通知します。

補助年度	年度
承認しないことと決定した理由	

様式第12号（第10条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業実績報告書

年 月 日

(宛先)

大津市長

補助事業者 住所  
氏名  
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定のあった社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業の実績について、大津市補助金等交付規則第14条の規定により次のとおり報告します。

補助年度	年度
交付決定金額	円
補助金の既交付金額	円
補助事業の経費精算額 (補助対象金額)	円
添付書類	1 補助金精算額調書 2 総括表 3 本来の利用者負担収入額算出表 4 軽減実績管理表 5 当該年度資金収支（歳入歳出）決算（内訳）見込書抄本

様式第13号（第11条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金確定通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で補助金の交付の決定をした社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助事業について、次のとおり社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金の額を確定したので大津市補助金等交付規則第15条の規定により通知します。

補助年度	年度
交付決定金額	円
補助事業の経費精算額 (補助対象金額)	円
交付確定金額	円

様式第14号（第12条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)

大津市長

補助事業者 住所  
氏名 印  
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け大 第 号で交付の確定のあった社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、大津市補助金等交付規則第18条第1項の規定により次のとおり請求します。

補助年度	年度
交付確定金額	円
交付請求金額	円
振 込 融 先 機 関	金融機関名 銀行・信用金庫・農協 支店
	口座番号 普通・当座
	口座名義
添付書類	

様式第15号（第13条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付請求書

年 月 日

(宛先)

大津市長

補助事業者 住所  
氏名 印  
(団体の場合は、団体名及び代表者名)

年 月 日付け大 第 号で交付の決定のあった社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、大津市補助金等交付規則第18条第2項の規定により次のとおり一括（分割）請求します。

補助年度	年度		
交付決定金額	円		
補助金を一括（分割）請求する理由			
補助金の既交付金額	円		
交付請求金額	円		
振込先機関	金融機関名	銀行・信用金庫・農協	支店
	口座番号	普通・当座	
	口座名義		
添付書類			

様式第16号（第14条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金交付決定取消通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で交付を決定した社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、次のとおり交付決定を取り消したので大津市補助金等交付規則第19条第4項の規定により通知します。

補 助 年 度	年度
交付決定（確定）金額	円
取 消 金 額	円
取消後の交付決定（確定）金額	円
取 消 を し た 理 由	



様式第17号（第15条関係）

社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金返還通知書

大 第 号  
年 月 日

様

大津市長 印

年 月 日付け大 第 号で交付を決定した社会福祉法人等介護保険サービス利用者負担額軽減補助金について、大津市補助金等交付規則第20条第1項の規定により次のとおり返還を請求します。

返 還 金	円
返 還 理 由	
返 還 期 日	年 月 日
補 助 年 度	年度
交 付 決 定 金 額	円
補助金の既交付金額	円
交 付 確 定 金 額	円

(注) 別添納付書により振り込んでください。なお、大津市補助金等交付規則第19条第1項の規定により交付の決定を取り消された場合において、返還期日まで納付されないときは、延滞金を納付しなければなりません。