

様式第1（第4条関係）

年 月 日

鹿児島市長 殿

事業者等の住所

事業者等の氏名

（団体の場合は、団体名及び代表者氏名）

補助金等交付申請書

鹿児島市補助金等交付規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

補助事業等の名称	鹿児島市社会福祉法人等介護保険利用者負担額軽減事業
補助事業等の目的及び内容	市が認定した低所得者が、社会福祉法人等が提供する介護保険のサービスを利用した場合、その利用者負担額（1割）を軽減することにより、低所得者の介護サービスの利用促進と負担の軽減を図る。
交付申請金額	円
添付書類	1 介護保険利用者負担額軽減事業計画書（様式第1） 2 収支予算書（様式第2） 3 助成額計算書（様式第3）