

# 記入例

様式第4号（第10条関係）

令和5年5月〇〇日

（あて先）さいたま市長

所在地 さいたま市〇〇区△△町1-2-3

名称 (株)訪問看護

代表者 代表取締役 訪看 太郎

令和5年度さいたま市新型コロナウイルス感染症自宅療養者訪問看護支援事業補助金実施・交付申請書（令和5年4月実施分）

標記事業について、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。  
「内訳ごとの交付額」の通常・夜間・休日の合計が450,000円を超える場合は、交付額を「450,000円」として下さい。

補助金	交付額	450,000円（月上限額450,000円）									
	内訳	1回当たり交付額	回数	内訳ごとの交付額							
	通常	20,000円	30回	600,000円							
	夜間	30,000円	1回	30,000円							
	休日	30,000円	1回	30,000円							
振込指定口座	金融機関名	〇〇銀行		銀行コード (4桁)				9	9	9	9
	支店名	△△支店		支店コード(3桁)				9	9	9	
	預金種別	普通	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	
	フリガナ	カ)ホモンカンゴ ダイモトリシマリヤク ホウカン タウ									
	口座名義人	(株)訪問看護 代表取締役 訪看 太郎									

※補助金内訳は、交付上限額に関わらず実際に実施した回数及び金額を記載。

実施報告書の内容を精査し、交付額を決定しますので、同月中に実施した本事業に該当する訪問看護について、全ての回数及び計算した金額を記載して下さい。

（添付書類）

令和5年度さいたま市新型コロナウイルス感染症自宅療養者訪問看護支援事業実施報告書（様式第5号）

担当者名：〇〇 〇〇

電話番号：123-456-7890

FAX 番号：123-456-7891

電子メール：〇〇〇〇@△△△△