

第1号様式（第6条関係）

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

所在地

申請者 名称

代表者職・氏名

担当者（職・氏名）

連絡先

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第6条の規定により次のとおり申請します。

補助年度	年度	補助金の名称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助事業の種別	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業		
補助事業の目的及び内容			
交付申請額	円		
補助事業の開始年月日 及び完了年月日（予定）	開始	年 月 日	
	完了	年 月 日	
添付書類	1 事業計画書（別紙1） 2 収支予算書（別紙2） 3 平面図、位置図、写真等 （平面図内に装置等の設置位置を明示する） 4 その他（見積書、面積案分表等、蒲郡市の指示による）		

(別紙2)

収支予算書

1 収入

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
市 補 助 金		
借 入 金		
自 主 財 源		
寄 付 金		
そ の 他		
合 計		

2 支出

(単位：円)

科 目	金 額	備 考
そ の 他		
合 計		

(注) 1 科目区分の欄には、工事費、工事請負費、工事事務費（旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本日、設計監督料等）、委託費、分担金等の科目を記すこと。

2 収入と支出の合計は、必ず一致すること。

第2号様式（第7条関係）

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付決定通知書

蒲 第 号

年 月 日

様

蒲郡市長

印

年 月 日付けで申請のあった補助金の交付については、次のとおり決定したので、蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

補助年度	年度	補助金の名称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助事業の種別		認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業	
交付金額		円	
交付予定時期		年 月	
交付条件		蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱による	

消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額報告書

年 月 日

蒲郡市長 様

所在地
申請者 名称
代表者職・氏名
担当者（職・氏名）
連絡先

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第8条の規定により次のとおり報告します。

決定年月日	年 月 日	番 号	第 号
補助年度	年度	補助金の名称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助金の交付確定額	円		
消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額 (補助金返還相当額)	円		
添 付 資 料	1 上記仕入控除税額の積算内訳書（任意様式） 2 その他（蒲郡市の指示による）		

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金変更承認申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

所在地
申請者 名称
代表者職・氏名
担当者（職・氏名）
連絡先

次のとおり事業計画を変更したいので、蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第10条第1項の規定により申請します。

決定年月日	年 月 日	番 号	第 号
補助年度	年度	補助金の名称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助事業の種別	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業		
補助事業の内容	変更前		
	変更後		
変更又は中止の理由			
添付書類 (中止の場合は不要)	1 事業計画書（変更）（別紙3） 2 収支予算書（変更）（別紙4） 3 平面図、位置図、写真等 （平面図内に装置等の設置位置を明示する） 4 その他（見積書、面積案分表等、蒲郡市の指示による）		

(注) 1 別紙3については、金額に変更がなく、事業計画の変更内容が、補助事業の「変更後」欄のみで具体的に説明できる場合は省略してよい。

(注) 2 別紙4については、金額に変更のない場合は省略してよい。

事業計画書(変更)

認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業

(単位: 千円)

施設の種類	施設の名称	設置主体	開設年月日	建物の 竣工年月日	対象となる部分の 改築・改修年月日 (該当ある場合のみ記載)	事業内容 (どのような危険性を改善するための どのような事業内容か、具体的に 明記)	総事業費	対象経費 の実支出 (予定) 額 a	交付基準 単価 b	交付(予定)額 c (aとbのい ずれか低い 額)	備考

※変更箇所については、変更前を上段に () 書きすること。

(別紙4)

収支予算書 (変更)

1 収入

(単位:円)

項 目	金 額	備 考
市 補 助 金		
借 入 金		
自 主 財 源		
寄 付 金		
そ の 他		
合 計		

2 支出

(単位:円)

科 目	金 額	備 考
そ の 他		
合 計		

- (注) 1 科目区分の欄には、工事費、工事請負費、工事事務費(旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本日、設計監督料等)、委託費、分担金等の科目を記すこと。
- 2 収入と支出の合計は、必ず一致すること。
- 3 変更箇所については、変更前を上段に () 書きすること。

第5号様式（第10条関係）

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金変更決定通知書

蒲 郡 第 号

年 月 日

様

蒲郡市長

㊟

年 月 日付け 第 号により交付決定した補助金について次のとおり変更したので、蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第10条第2項の規定により通知します。

補 助 金 の 名 称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補 助 事 業 の 種 別	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業
変 更 前 の 交 付 金 額	円
変 更 後 の 交 付 金 額	円
変 更 増 減 額	円
交 付 の 条 件	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱による

第6号様式（第11条関係）

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金実績報告書

年 月 日

蒲郡市長 様

住 所
補助事業者 名 称
代表者職・氏名
担当者（職・氏名）
連絡先

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第11条の規定により次のとおり報告します。

決 定 年 月 日	年 月 日	番 号	第 号
補 助 年 度	年度	補助金の名称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助事業の種別	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業		
補 助 事 業 の 施 行 場 所			
開 始（ 予 定 ） 年 月 日	年 月 日	完了（予定） 年月日	年 月 日
補助金の交付決定通知額	円		
補助金の既交付額	円		
補助事業の経費精算額	円		
添 付 資 料	1 事業実績報告兼精算額内訳書（別紙5） 2 支出内訳書（実績）（別紙6） 3 写真（本事業を実施後の施設内部の写真） 4 一者随意契約の場合にはその理由書		

(別紙5)

事業実績報告兼精算額内訳書

1 事業概要

1 施設種別 (同一建物内の施設 は複数記入可)	① ②
2 施設名称 (同一建物内の施設 は複数記入可)	① ②
3 施設所在地 (施行場所)	
4 完了年月日	

2 財源内訳

ア 民間補助金	円
イ 蒲郡市補助金	円
ウ 事業者負担金	円
(内訳) 自主財源	円
借入金	円
寄附金	円
エ 合計	円

3 精算額内訳

区 分	金 額
対象経費の実支出額 A	円
寄付金その他の収入額 B	円
差引後実支出額 $C=A-B$	円
蒲郡市補助金基準額 D	円
蒲郡市補助交付決定額 E	円
蒲郡市補助金支出済額 F	円
差引過不足額 $G=E(C)-F$	円

- (注) 1 D欄には、実施要綱別紙第2の3により算出した額(内示額)を記入すること。
2 E欄には、蒲郡市が交付決定(又は変更決定)通知した額を記入すること。
3 F欄には、補助金の部分払がない場合は0を記入すること。
4 G欄には、C欄とE欄とを比較して少ない額からF欄を引いた額を記入すること。

4 その他参考事項

(別紙6)

(/ ページ)

(申請者名)

(施設種別)

支出内訳書 (実績)

科目 区分	内容	購入日 契約日	単価	数量	支出予定額
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
		年 月 日	円		円
合計					円

- (注) 1 科目区分の欄には、工事費、工事請負費、工事事務費（旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本日、設計監督料等）、委託費、分担金等の科目を記すこと。
- 2 工事費、工事請負費については契約書又は発注書・請書の写し及び検査済証・事業完了報告書の写し等、消耗品等については納品書及び領収書の写し、委託料、備品購入費等については最終見積書、納品書、領収書の写し、その他、補助対象経費の内容・実績について具体的に分かるものを添付すること。

蒲 第 号
年 月 日

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金確定通知書

様

蒲郡市長

㊟

年 月 日付けで実績報告のあった蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金については、次のとおり補助金の額を確定したので、蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第12条の規定により通知します。

決定年月日	年 月 日	番 号	第 号
補助年度	年度	補助金の名称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助事業の種別	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業		
補助金の交付決定通知額	円		
補助事業の経費精算額	円		
補助率			
補助金の交付確定額	円		
(交付決定通知額) - (交付確定額)	円		

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付請求書

年 月 日

蒲郡市長 様

所在地
補助事業者 名称
代表者職・氏名
担 当
連 絡 先

蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金交付要綱第13条の規定により次のとおり
請求します。

金 円

決 定 年 月 日	年 月 日	番 号	第 号
補 助 年 度	年度	補 助 金 の 名 称	蒲郡市地域介護・福祉空間整備等施設整備補助金
補助事業の種別	認知症高齢者グループホーム等防災改修等支援事業		
開 始 年 月 日	年 月 日	完 了 年 月 日	年 月 日
補助金の交付決定通知額	円		
補助金の既交付額	円		
補助金の請求額	円		
補助金の請求残額	円		
添 付 資 料			