様式第１号（第７条関係）

補助金交付申請書

　　年　　月　　日

明 石 市 長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 団 体 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者 |  |
| TEL・e-mail |  |

　　年度　介護現場におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業について、次の通り補助金を交付願いたく、補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業等の名称 | 年度　介護現場におけるハラスメント対策の取り組みに対する費用補助事業 |
| 目的及び内容 | ハラスメント対策として複数名の訪問者による訪問ができる体制確保が困難な介護事業所において、１人訪問時の安全対策に必要な経費の一部を補助することにより、訪問者の安全を確保することを目的とする。 |
| 補助金等の額 | 円 |
| 算出の基礎 | 補助基準額　　　　　　　円に２／３を乗じた額  （10円未満の端数は切り捨て。） |
| 添付書類 | ・所要額調書・事業実施計画書（様式第１号の１） |