

様式第 6 (第 10 条関係)

第 年 月 日 号

知立市長 様

社会福祉法人
理事長 ⑩

社会福祉法人等による生計困難者に対する利用者
負担額軽減制度事業費助成金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた
年度社会福祉法人等による生計困難者に対する利用者負担額軽減制度事業費助成金につ
いて、次のとおり関係書類を添えて報告します。

- 1 助成金精算額 金 円
- 2 添付書類
 - ① 社会福祉法人等軽減市町村助成費請求明細書 (様式第 2)
 - ② 軽減対象者調査票 (特別養護老人ホーム入所者用) (様式第 7)
 - ③ 軽減対象者調査票 (在宅サービス用) (様式第 8)