

対象事業所一覧（訪問介護事業所等暑さ対策支援補助金）

記入例

法人名		株式会社〇〇						
整理 番号	施設・事業所の名称	事業所番号 (番号の指定がある 場合のみ記入)	サービ ス種別	実施した対策の内容	実施場所	対策に要した 経費（円）A	寄附金その他の 収入額（円）B	補助対象経費（円） （上限30,000円）A－B
1	〇〇ヘルパーステーション	30000000000	訪問介護事業所	ファン付きベスト(10,000円×3名分)	利用者居宅	30000	0	30,000
2	△△ヘルパーステーション	30000000000	訪問介護事業所	遮熱・遮光カーテン	訪問介護員詰所	50000	0	30,000
3	☆☆サポート	30000000000	定期巡回・随時対応型 訪問介護看護事業所	スポーツドリンクの購入(100円×250 本)	事務所内	25000	0	25,000
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

補助対象経費計（円）
85,000