第２号様式（第５条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費補助金サービス利用報告書

１　サービス利用者等

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |
| サービス利用月 | 年　　　　月分 |

２　サービス利用状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス区分 | サービス利用回数 | サービス利用額 | 補助金申請額 |
| 訪問介護 | 回 | 円 |  |
| 訪問入浴介護 | 回 | 円 |
| 福祉用具貸与 | 日 | 円 |
| 福祉用具購入 |  | 円 |
| 合計 |  | （Ａ）　　　　　　 円 | （Ｂ）　　　　　　 円 |

※　１か月ごとに記入してください。

※　サービス区分ごとの利用回数及び利用額を記入し、利用額の合計を（Ａ）欄に記入してください。

※　（Ａ）欄の金額に0.9を乗じ１円未満を切り捨てた金額を（Ｂ）欄に記入してください。ただし、当該額が117,000円を超えた場合は「117,000円」と記入してください。（生活保護世帯の方は（Ａ）欄の金額をそのまま（Ｂ）欄に記入してください。ただし、当該額が130,000円を超えた場合は、「130,000円」と記入してください。）

※　複数のサービスを組み合わせて利用している場合で、サービス区分ごとに記入することが困難なときは、主として利用したサービスの区分欄にまとめて記入してください。

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　上記のとおりサービスを提供しました。  サービス提供事業者  管理者  （管理者が署名又は記名押印してください。）  住所  電話番号 |