

(様式第1号)

第 平成 年 月 日 号

公益財団法人 中国残留孤児援護基金  
理事長 炭谷 茂 殿

(申請者) 住 所

電話番号

法人名

代表者

「介護事業基盤整備援助及び介護団体支援実施要領」に基づく  
援助金・支援金 の交付申請書

標記に係る、援助金・支援金の交付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請いたします。

記

1 介護サービス事業所名

(サービス種類)

所在地 〒

電話番号

介護事業所番号

指定年月日

指定権者

2 交付申請額

円

3 添付書類

別紙のとおり

(様式第1号別紙)

## 提出書類

- ① 支援金の交付申請書(様式第1号)
- ② 支援金を必要とする理由(様式第2号)
- ③ 定款、寄附行為又は団体の規約
- ④ 役員名簿
- ⑤ 法人の事業概況説明書
- ⑥ 既にNPO法人として認定され1年以上経過している法人にあつては、法に基づく所轄税務署長へ提出した事業年度終了後の報告書一式。(過去3年間)
  - イ NPO法人以外の法人にあつては、過去3年間の決算報告書及び登記簿謄本(申請日から3ヶ月以内のもの)
- ⑦ 申請事業実施年度の予算書
- ⑧ 既に介護サービス事業所として介護給付費請求を行っている事業所にあつては、サービス指定通知書及び介護給付費等支払決定額内訳書(過去1年度間分)
- ⑨ ⑧のサービス利用者名簿(保険者番号、氏名、性別、生年月日、帰国者との関係、介護度、サービス種類名、サービス提供年月日がわかるもの。任意の様式)
- ⑩ 要領第11条1～5で算出した利用回数(様式第3号)
- ⑪ 法人及び介護サービス事業所のパンフレット等
- ⑫ その他指示する書類

※複数事業、施設に対する助成を申請する場合は、事業所毎に①②⑧⑨⑩を提出すること。  
必要に応じて用紙をコピーして使用すること。  
各様式について、介護事業基盤整備援助の場合は援助金に○を、介護団体支援の場合は支援金に○をつけること。

(様式第2号)

援助金・支援金を必要とする理由書

法人名 \_\_\_\_\_

介護サービス事業所名  
(サービス種類) \_\_\_\_\_

以下の設問について、任意の様式で提出のこと。

- (1) これまでの貴法人の活動状況、介護サービス事業所を開設するに至った、又は開設してから今日に至るまでの経緯、状況、資金等について
- (2) 事業所所在地における中国残留邦人等の居住状況等について  
(地域の特性・特徴、現状、今後の見通し、中国残留邦人等以外のサービス利用者の状況、等)
- (3) 援助金・支援金を必要とする理由
- (4) 主な使途

(様式第3号)

実施要領第11条に基づく利用者回数

法人名 \_\_\_\_\_

\*積算する介護サービス事業所を記載すること。

\*積算する介護サービス事業所が2カ所以上ある場合は、任意の様式で追加すること。

1. 介護サービス事業所名  
(サービス種類) \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

介護事業所番号 \_\_\_\_\_

指定年月日 \_\_\_\_\_

指定権者 \_\_\_\_\_

2. 介護サービス事業所名  
(サービス種類) \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

介護事業所番号 \_\_\_\_\_

指定年月日 \_\_\_\_\_

指定権者 \_\_\_\_\_



(様式第4号)

第 年 月 日 号

公益財団法人 中国残留孤児援護基金  
理事長 炭谷 茂 殿

申請者 住 所  
法人名  
代表者

印

請 書

本法人が貴基金の「介護事業基盤整備援助及び介護団体支援実施要領」に基づく 援助金・支援金の交付を受けて次の事業を実施するにあたっては、貴基金の要領に定める所要の事項を遵守いたします。

記

1 介護サービス事業所名  
(サービス種類)

\_\_\_\_\_

所 在 地

〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電 話 番 号

\_\_\_\_\_

介護事業所番号

\_\_\_\_\_

指 定 年 月 日

\_\_\_\_\_

指 定 権 者

\_\_\_\_\_

2 交付額

\_\_\_\_\_ 円

(様式第5号)

第 年 月 日 号

公益財団法人 中国残留孤児援護基金  
理事長 炭谷 茂 殿

申請者 住 所  
法人名  
代表者

印

請 求 書

「介護事業基盤整備援助及び介護団体支援実施要領」による 援助金・支援金 の交付決定通知に基づき、下記のとおり請求します。

記

1 援助資金額 \_\_\_\_\_ 円  
(又は支援金額)

2 振込先  
金融機関名 \_\_\_\_\_ 銀行 \_\_\_\_\_ 支店

フリガナ  
口座名義 \_\_\_\_\_

口座番号 普通預金 No. \_\_\_\_\_

※口座名義に代表者名が含まれる場合は代表者名まで記入してください。  
口座名義には必ずフリガナを振ってください。  
通帳の裏面等の口座名義等が確認できるコピーを添付して下さい。

(様式第6号)

第 年 月 日 号

公益財団法人 中国残留孤児援護基金  
理事長 炭谷 茂 殿

報告者 住 所  
法人名  
代表者

㊟

「介護事業基盤整備援助及び介護団体支援実施要領」に  
基づく 援助金・支援金 の報告書 (平成31年度)

標記について、下記のとおり報告します。

### 記

#### 1 介護サービス事業所名 (サービス種類)

所 在 地 ㊟ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

介護事業所番号 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

指 定 年 月 日 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

指 定 権 者 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 2 運営状況等

- \* 任意の様式で提出のこと。
- \* 援助資金及び支援金の報告について
  - ・ 当該会計年度終了後速やかに事業所全体の年間の概要を報告すること
  - ・ 報告の際には法人全体の決算書を添付すること。
  - ・ (様式第1号3-⑧⑨) 及び「要領第11条1～5で算出した利用回数(様式第3号)」を添付すること。

#### 3 援助資金及び支援金の使途、執行状況

- \* 「様式第6号別紙」により報告すること。
- \* 領収書の写し等を添付すること。



