

令和<sup>1</sup>年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業支援金（児童養護施設等分）  
交付申請書兼実績報告書



«里親(児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む)記載例»

<p>福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業支援金（児童養護施設等分）の交付を受ける場合は、申請日忘れずに記入</p> <p>【共通】水色部分及びチェックマークのみ入力</p>	<p>住所又は所在地 福島市杉妻町2-16</p> <p>施設等の種別 里親</p> <p>法人名 (法人の場合) 施設等の名称 (里親は記入不要)</p> <p>代表者の氏名 ● ● ●</p> <p>本件責任者氏名 ● ● ● (同上)</p> <p>本件担当者氏名 ● ● ● (同上)</p> <p>電話番号 ● ● ● - ● ● ● - ● ● ●</p>
<p>プルダウン選択</p> <p>入力不要</p> <p>里父または里母のいづれかの氏名を記入</p>	<p>記 黄色部分は自動入力のため手入力不要</p>
<p>申請金額</p>	<p>金 70,000</p>

## 1 積算

対象施設種別	あてはまる種別に□	定員又は令和7年度暫定定員見込数 (別紙1～4のいづれかの算定結果に基づく) (児童養護施設・母子生活支援施設・ファミリーホーム等)	申請日時点での条件を満たさない児童分は申請できません	交付額
児童養護施設		(1)里親に□を入れる		
母子生活支援施設		(2)入力不要部分が灰色に着色される(自動)		
ファミリーホーム		(3)条件に合う里子の数を入力		
児童自立生活援助事業所 (Ⅲ型除く)		(4)黄色部分に補助額が入力される(自動)		
里親 (児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む)	<input checked="" type="checkbox"/>		2	70,000

## 2 誓約事項

<input checked="" type="checkbox"/> 支援金	誓約事項について チェックを入れる	支援金を交付した年度終了後5年間保管します。
<input checked="" type="checkbox"/> 虚偽そ		援金の交付を受けません。

## 3 振込口座

金融機関名 (ゆうちょ以外)	◆▲銀行	支店・支所名	◆◆支店
ゆうちょ銀行	店番	あてはまる口座種別以外を削除。その他の場合は( )内に記入	
共通	預金種別		普通
(振込口座は申請者本人の口座(法人の場合には当該法人又は施設の口座)に限る。)	口座番号 (右詰めで記入)	1 2 3 4 5 6	口座番号が6ヶタの場合、一番左は空欄か0に
	フリガナ	● ● ●	
	口座名義	● ● ●	

※上記の太線内を記入してください。

添付書類(必須)	<input checked="" type="checkbox"/>	振込口座の通帳等の写し(口座番号、
添付書類(該当施設のみ)	<input type="checkbox"/>	別紙1～4のいづれか(児童養護施設等)

※添付書類を確認のうえ、チェックマークを付けてください。

- (1)振込口座の通帳の写しを添付  
(2)添付したら□をつける