

様式第3号（第7条関係）

グループホーム家賃助成金請求書

西脇市長 様

令和8年 7月 1日

下記のとおり、関係書類を添えて請求します。

請求内容		西脇市グループホーム利用者家賃負担軽減事業実施規程に基づく家賃助成金			
請求月数		令和8年4月分から 令和8年6月分まで（計3か月分）			
請求内訳	対象月	実際に支払った家賃額 ①	(①-給付費)× 1/2 (円未満切捨) ②	助成上限額 ③	助成額 (②と③のいずれか低い方の額) ④
	8年 4月分家賃	25,000 円	7,500 円	15,000 円	7,500 円
	8年 5月分家賃	50,000 円	20,000 円	15,000 円	15,000 円
	8年 6月分家賃	50,000 円	20,000 円	15,000 円	15,000 円
				請求額⑤ (④欄の合計額)	37,500 円

【参考】

助成決定額 (申請時に決定を受けた助成金の額)	左記の「助成決定額」と「実際に支払った家賃額①」とが異なる場合は、以下にその理由を記載してください。
月額 15,000 円	8年4月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった。 (例) ○年○月分は、入居月のため家賃が日割り計算となった 等

請求者	住 所	〒677-**** 西脇市下戸田 128 番地の1 電話番号 0795-22-XXXX										
	氏 名	フリガナ ニシワキ タロウ 西脇 太郎 (印)										
	障害福祉サービス受給者証番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
	振込口座	金融機関名	〇〇				銀行 信用金庫 信用組合 農協	金融機関コード	X	X	X	X
		店舗名	XX				本店 支店 支所 出張所	店舗コード	X	X	X	X
		種目	① 普通				2 当座	3 その他 ()				
		口座番号	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		フリガナ	ニシワキ タロウ									
		口座名義人	西脇 太郎									

(注) この請求書に、「実際に支払った家賃額①」が確認できる領収書の写しを添えて提出してください。