

様式第4号（第8条関係）

グループホーム家賃助成金請求書兼代理受領委任状
西脇市長 様

令和8年 7月 1日

令和8年 4月 15日に決定を受けた家賃助成金を請求します。
なお、その受領の権限を下記の事業者に委任します。

請求者 住所 西脇市下戸田 128 番地の1 ホームにしわき
(委任者)
氏名 西脇 太郎 印

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			
対象者氏名		フリガナ ニシワキ タロウ	障害福祉サービス受給者証番号	1111111111	
		西脇 太郎			
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	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
(注)「家賃額①」欄には本来の家賃額（助成額を差引きする前の額）を記載してください。また、月途中の入退居により家賃額が月額家賃額と異なる場合は、日割り計算後の家賃額を記載してください。				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

上記の受領の権限を受任しました。なお、支払いについては、下記の口座に振り込んでください。

請求者	住 所	〒677-**** 西脇市下戸田 128 番地の1 電話番号 0795-22-XXXX									
	事業者名	社会福祉法人西脇福祉会 理事長 西脇 一郎									
	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	××		本店 支所 出張所		店舗コード	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
		フリガナ	77)ニシワキ77シカイ リシチヨウ ニシワキ イチロウ								
口座名義人	社会福祉法人西脇福祉会 理事長 西脇 一郎										

(注) この請求書に、「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。