

様式第3号（第9条関係）

年 月 日

（宛先） 飯塚市長

（利用訪問看護ステーション）

住 所

名 称

代表者名

年 月分飯塚市医療的ケア児等在宅レスパイト事業
助成金交付申請書兼実績報告書

年 月分飯塚市医療的ケア児等在宅レスパイト事業を実施したので、飯塚市医療的ケア児等在宅レスパイト事業実施要綱第9条第2項の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請し、併せてその実績を報告します。

記

- 1 延べ利用者数
- 2 延べ利用日数
- 3 延べ利用時間
- 4 助成額

関係書類

- 1 利用者台帳（別紙1）