<様式第2-2号>

福祉施設等情報（紙（※手書き）申請者用）

②支給申請額（福祉施設等）

事業所番号	施設区分	支給要件	所在地	定員数	支給申請額（円）
	高齢者福祉施設（入所系）	定員×1,800円。	〒		
	高齢者福祉施設（通所系）	定員×1,440円。	〒		
	高齢者福祉施設（訪問系）	1施設あたり11,850円。	〒	―	
	障がい者福祉施設（入所系）	定員×1,800円。	〒		
	障がい者福祉施設（通所系）	定員×1,440円。	〒		
	障がい者福祉施設（訪問・相談系）	1施設あたり11,850円。	〒	―	
	私立保育所等【高圧】	定員×420円。	〒		
	私立保育所等【低圧】	定員×350円。	〒		
	私立幼稚園【高圧】	定員×830円。	〒		
	私立幼稚園【低圧】	定員×690円。	〒		
	児童入所施設【高圧】	定員×4,510円。	〒		
	児童入所施設【低圧】	定員×1,760円。	〒		

○本事業実施のために新たに入手・共有された情報は本事業のみに用い、その他の目的で使用されることはありません。