

**助成率10分の10  
記入見本**

**受審費及び負担額内訳書**

(単位：円)

事業所名及びサービス種類	令和8年度 受審費用 (A)	令和8年度負担額内訳	
		市補助金額 (B)	事業所負担額 (C)
〇〇〇事業所 (認知症対応型共同生活介護)	456,789	456,000	789

来年度の受審予定額  
(評価機関による見積書の額)  
をご記入ください。

「令和8年度福祉サービス第三者評価  
受審費助成制度の概要(予定)」裏面  
から助成額をご確認いただき、  
「令和8年度受審費用(A)」に補助率を  
掛けた金額をご記入ください。  
(1,000円未満切り捨て)  
 $(B) = (A) \times \text{補助率}$

自動計算されます。  
 $(A) - (B) = (C)$



「市補助金額」(B)の欄にご記載の額を、  
交付要望書(第1号様式)の「1 交付要望額」にご記載ください。

**助成率2分の1  
記入見本**

**受審費及び負担額内訳書**

(単位：円)

事業所名及びサービス種類	令和8年度 受審費用 (A)	令和8年度負担額内訳	
		市補助金額 (B)	事業所負担額 (C)
□□□事業所 (通所介護)	205,000	102,000	103,000

来年度の受審予定額  
(評価機関による見積書の額)  
をご記入ください。

「令和8年度福祉サービス第三者評価  
受審費助成制度の概要(予定)」裏面  
から助成額をご確認いただき、  
「令和8年度受審費用(A)」に補助率を  
掛けた金額をご記入ください。  
(1,000円未満切り捨て)  
 $(B) = (A) \times \text{補助率}$

自動計算されま  
ず。  
 $(A) - (B) = (C)$



「市補助金額」(B)の欄にご記載の額を、  
交付要望書(第1号様式)の「1 交付要望額」にご記載ください。