

記入例

第4号様式（第9条関係）

障害者グループホーム家賃助成金入居者状況届

令和〇年 4 月 1 日

（宛先）
秦野市長

グループホーム名 〇〇ホーム

代表者名 〇〇

担当者名 △△

次のとおり入居者状況を届け出ます。

	入居者氏名	家賃月額	助成月額	備考
1	秦野 太郎	45,000	10,000	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

注意

- 1 家賃月額は、管理費及び共益費を含みます。
- 2 助成月額は、家賃月額から特定障害者特別給付費を控除した額に2分の1を乗じた額とし、月額10,000円を限度とします。