（第１号様式別添１）事業所・施設別申請額一覧（サービス別一覧）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 事業所番号 | 事業所・施設名 | サービス種別 | 定員 | 電話番号 | 事業所所在地 | 事業の開始日 | 利用者負担額の引上げの有無等 | 当該事業所・施設に係る支給申請額（千円） |
| 1 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 5 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 6 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 7 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 8 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 9 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |
| 10 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 |