様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

　つくば市長　宛て

申請者　所在地

法人名

代表者名

電話番号

つくば市要介護度改善ケア給付金交付申請書

　要介護度改善ケア給付金の交付を受けたいので、必要書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象施設名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類チェック | □　要介護度改善入所者報告書（様式第２号）□　入所者の要介護度改善に係る取組報告書（様式第３号） |