記入日 2026年　　月　　日

公益財団法人京都新聞社会福祉事業団　御中

2026年度 在宅高齢者福祉サービス支援－ホームヘルプサービス活動に関する備品助成－申請書①

ふりがな 申請団体名 ※助成を受ける事業所名		印	
ふりがな 申請団体代表者名	(役職名) (代表者名) 印	ふりがな 担当者名 連絡先	 TEL.　　(　　)
所在地	(〒　　－　　) TEL.　　(　　)　　FAX.　　(　　)		
運営法人名および代表者名	代表者名		
設立年月日	年　　月　　日	活動地域	
登録利用者人数	人		
月平均利用人数	人(　　回)	事業所の活動人数	人
1回あたりの時間	時間	(うちホームヘルパーの人数)	(　　人)
利用者の年代	歳～　　歳(平均　　歳)	利用者の要介護度	～　　(平均　　)

申請団体の概要、活動目的・内容を具体的に記入してください。

※申請団体、事業所の運営法人の直近の決算書および申請団体、事業所の収支や活動概要、実績がわかるものを添付してください

2026年度 在宅高齢者福祉サービス支援－ホームヘルプサービス活動に関する備品助成－申請書②

申請団体名 [　　]

希望する介護用品、福祉用具について

備品の品目（数種類ある場合は優先順に番号を記入）	数 量	金額（各品目・税込み価格）
合　　計		円（税込み）
自己資金 （ あり ・ なし ）		円
助成希望額		円

必要とする理由	※上記、希望備品項目ごとに記入してください

備品を活用して得られる効果	※希望備品項目ごとに記入してください