

支援金申請合計額	支援対象福祉施設件数

支援対象福祉施設一覧表

法人名

No	①施設等名称	②施設等所在地	③施設等の連絡先（電話番号、FAX）	④施設等種別（別表第1の種別を記載）	⑤利用定員数（令和8年4月1日現在）	⑥入浴サービスの有無	⑦実績報告額
1	（フリガナ）		電話番号				
			FAX番号				
2			電話番号				
			FAX番号				
3	（フリガナ）		電話番号				
			FAX番号				
4	（フリガナ）		電話番号				
			FAX番号				
5	（フリガナ）		電話番号				
			FAX番号				