様式第１号（第４条関係）

年　　　月　　　日

国頭村長　様

（施設名）

（運営法人）

（代表者職・氏名）　　　　　　　　　　　印

**国頭村認知症高齢者グループホーム入居者家賃減額実施届出書**

標記について、グループホームにおいて、家賃減額を実施するので届出します。

なお、家賃の減額については、別紙のとおり規程を定めています。

記

**１．対象事業所** 　（事業所名）

（事業所所在地）

**２．グループホームが定める家賃**月額　　　　　　　　　円

**３．減額の内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 減額の対象種別 | 内　容 | 減じる額の上限 | 減額後の家賃 |
| 家賃　（1） | 第3条の規定により承認した利用者１人つき１カ月の家賃を右の金額を上限として減額する。 | 20,000円 | 　　　　　　　円 |
| 家賃　（2） | 第3条の規定により承認した利用者の入居期間に応じた日割り計算を行う場合には、１日につき右の金額を上限として減額する。 | 　　650円 | - |

**４．添付資料**　（施設が定める家賃減額に関する規程等）