様式第5号（第9条関係）

年　　　月　　　日

（施設名）

（運営法人）

（代表者職・氏名）　　　　　　様

国頭村長　　　　　　　　印

**国頭村認知症高齢者グループホーム入居者家賃助成事業に係る助成金**

**交付決定通知書**

　年 　月 　日付にて申請のあった国頭村認知症高齢者グループホーム入居者家賃助成事業に係る助成金交付申請について、下記のとおり交付決定したので通知します。

記

**１．交付決定金額　　 ￥　　　　　　　　　　　　　（月額）**

 **内訳**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 家賃から減じる額 | 対象者数 | 減じる額の総額 | 交付決定期間 |
| 20,000円 | 人 | 円 | 年　　月　　日～年　　月　　日 |

**２．交付条件**

（１） 国頭村認知症高齢者グループホーム入居者家賃助成事業実施要綱第10条の定めによる。

（２） 本決定以降、先の申請内容に変更が生じた場合には、速やかに同要綱第 11 条の定めるところにより、所定の手続を行い、改めて交付決定を受けること。

**３．その他** 　同要綱第 12 条の定めるところにより、助成金交付請求を行うこと。