

様式第1号 別添

送迎用車両等支援対象車両一覧

通番	事業所名	主たるサービス種別	申請台数	車両ナンバー記載
例1	デイサービスおいらくん	通所介護	4台	八戸〇 12-34 八戸〇 12-35 八戸〇 12-36 八戸〇 12-37
例2	居宅介護事業所おいらくん	居宅介護支援	2台	八戸〇 12-41 八戸〇 12-42
			台	
			台	
			台	
			台	
			台	
			台	
			台	
			台	

・その他添付書類

ア 施設所有車であることがわかる資料(車検証の写し若しくは事業所の備品台帳等)

イ 運行日誌等(令和5年7月分)