

様式第2号

介護用車両購入(改造)計画書

1 補助金額 円

(1) 介護用車両を購入する場合は、該当する補助金額を記入

購入介護用車両		補助金額	購入介護用車両		補助金額
新車	福祉車両	100,000円	中古車	初度登録年月から36月以内	60,000円
	その他	20,000円		初度登録年月から37月以上	30,000円

(2) 介護用車両に改造する場合は、算出した補助金額(D)を記入

改造費相当額 A	改造費限度額 B	補助対象費 C A又はBのいずれか少ない額	補助金額 D (C)×2/3
円	150,000円	円	円

*補助金の額は、1,000円未満切り捨て

2 要介護者の状況

住所			
氏名		生年月日	
身体障害者手帳	有(障害名 等級 級)		・ 無
要介護認定	有(介護度)		・ 無
車椅子の所有状況	使用中 ・ 購入又は借用予定		
今後の車椅子利用 見込み理由			

3 介護用車両の概要

車名			排気量	
車種	乗用 ・ 貨物		年式	
初度登録年月(中古車購入の場合)				
改造内容(改造の場合)				
販売店	所在地		電話	
(改造店)	名称		担当者	