

申請額（実績額）一覧 の注意事項

○様式第1号－1に申請者が直接入力する項目はありません。

個票の内容が自動で反映されます。**個票に入力した内容がきちんと反映されているか、確認ください。**

なお、個票はシートごとコピーして、施設・事業所ごとに1つずつ作成ください。

(様式第1号－1)事業所・施設別申請額一覧

No.	事業所・施設名	介護保険 事業所番号	サービス種別	電話番号	住所	代表となる 事業所・施設名	申請額(千円)
1					茨城県		
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※Excelのシート名「個票●」と
●の数字の行が連動します。

例) シート名を「個票3」にする
とNo.3行目にその個票の内容が
反映されます。

※シート名「個票●」の●は、
半角数字で記入してください。

個票1 | 個票2 | 個票3 | 個