

## 申請期限 早見表

- ・申請のできる期間は、介護サービス利用月の末日から6か月以内です。
- ・下記、申請月に対して斜め罫線・網掛けされていない月が助成対象月です。

申請月	助成対象月											
1月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	前年 7月	前年 8月	前年 9月	前年 10月	前年 11月	前年 12月
2月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	前年 8月	前年 9月	前年 10月	前年 11月	前年 12月
3月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	前年 9月	前年 10月	前年 11月	前年 12月
4月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	前年 10月	前年 11月	前年 12月
5月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	前年 11月	前年 12月
6月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	前年 12月
7月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
8月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
9月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
10月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
11月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月

(例) 4月申請の場合 →前年の10月から当年3月が助成対象月