

令和 8 年 3 月 9 日

埼玉県知事 殿

こぼとん商事
代表取締役 埼玉 太郎

介護事業所等に対するサービス継続支援事業に係る交付申請書

標記について、次により補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請する。

申請額 : 1,140 千円

(添付書類)

- 1 事業所・施設別申請額一覧 (様式2)
- 2 介護事業所等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書 (事業所単位) (様式3)
- 3 その他知事の定める書類

【申請内容に関する問い合わせ先】

申請法人住所	さいたま市浦和区高砂3-15-1
部署名	本部
担当者氏名	埼玉 次郎
連絡先	電話番号 ○○○-○○○○-○○○○
	e-mail ●●●●@●●●.jp

(様式2) 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	補助予定額 (千円)	審査 結果
1	こぼとんデイサービス	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	通所介護事業所 1月あたり延べ利用者数300人以下	●●●-●●●●-●●●●	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	こぼとん商事	200	
2	こぼとん訪問介護	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	訪問介護事業所 上記以外であって、1月あたり延べ訪問回数201回以上2,000回以下	●●●-●●●●-●●●●	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	こぼとん商事	340	
3	介護老人福祉施設こぼとん	●●●●●●●●●●	介護老人福祉施設	●●●-●●●●-●●●●	埼玉県さいたま市浦和区高砂3-15-1	こぼとん商事	600	
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

(注) 行が不足する場合には、「本申請書の使い方」に従って、行を追加すること。列の挿入は絶対に行わないこと。

(様式3) 事業所・施設別個票

介護事業所等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書(事業所単位)

事業所概要

介護保険事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	事業所名称	こぼとんデイサービス			
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名	
	埼玉県	さいたま市浦和区高砂3-15-1		●●●●-●●●●-●●●●		
提供サービス(プルダウンから選択)		通所介護事業所 1月あたり延べ利用者数300人以下			定員	人

申請にあたっての確認事項

所要額に税抜金額を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>
補助対象期間に事業(備品等購入等)を完了する予定の経費を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>
所要額の計算に使用した根拠書類(見積書等)を適切に保管している。	<input checked="" type="checkbox"/>

医療みなし指定事業所又は令和7年10月以降に指定を受けた訪問介護・通所介護の確認事項

(該当する場合のみチェック) 誓約書を作成し、申請書類と併せて提出する。	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------

支出予定額

	補助上限額	申請額
【介護サービスを円滑に継続するための対応】	200 千円	200 千円

科目	所要額(円) (税抜き)	
○訪問系サービス事業所、通所系サービス事業所		
燃料費、有料道路通行料等の移動に伴い必要となる経費		
ネッククーラー(ヒーター)等の猛暑・雪害対策用品の購入等経費	30,000	ネッククーラー10個(単価3000円)
○入所施設、通所系サービス事業所、居住系サービス事業所及び短期入所系サービス事業所		
光熱水費、燃料費等の入居者・利用者の生活環境改善、職員の負担軽減・勤務環境改善に必要な経費		
業務用スポットクーラー(ヒーター)等の居室や浴室等における温度管理、湿度管理に必要な設備・物品等の購入等経費	90,000	スポットクーラー2台(単価20000円)、ブラインド5枚(単価10000円)
合計	120,000	

【災害備蓄等への対応】

科目	所要額(円) (税抜き)	内訳(用途・品目・数量等)
飲料水、食料品等の備蓄物資の購入等経費		
ポータブル発電機、ポータブル電源・蓄電池等の購入等経費		
衛生用品、医療用品等の購入等経費	30,000	医療用マスク(20枚入)6箱(単価5000円)
簡易浄水器、冷房機、暖房機、簡易トイレ、清潔保持のための用具等の購入等経費	100,000	簡易浄水器1台(単価100000円)
その他災害への備えとして必要と認められる経費		
合計	130,000	

(注) 申請額は、補助上限額と所要額を比較していずれか低い方の額が入力される。

(様式3) 事業所・施設別個票

介護事業所等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書(事業所単位)

事業所概要					
介護保険事業所番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	事業所名称	こぼとん訪問介護		
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名
	埼玉県	さいたま市浦和区高砂3-15-1		●●●●-●●●●-●●●●●●	
提供サービス(プルダウンから選択)		訪問介護事業所 上記以外であって、1月あたり延べ訪問回数201回以上2,000回以下	定員	人	

申請にあたっての確認事項	
所要額に税抜金額を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>
補助対象期間に事業(備品等購入等)を完了する予定の経費を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>
所要額の計算に使用した根拠書類(見積書等)を適切に保管している。	<input checked="" type="checkbox"/>

医療みなし指定事業所又は令和7年10月以降に指定を受けた訪問介護・通所介護の確認事項	
(該当する場合のみチェック) 誓約書を作成し、申請書類と併せて提出する。	<input checked="" type="checkbox"/>

支出予定額		
	補助上限額	申請額
	400 千円	340 千円

【介護サービスを円滑に継続するための対応】

科目	所要額(円) (税抜き)	
○訪問系サービス事業所、通所系サービス事業所		
燃料費、有料道路通行料等の移動に伴い必要となる経費	150,000	燃料費150000円(5月上旬～7/31必要想定分) ※ 一律に定額を支出するものではありません。実績報告時は実際に要した経費をご報告ください。
ネッククーラー(ヒーター)等の猛暑・雪害対策用品の購入等経費	80,000	ネッククーラー10個(単価3000円)、熱中症対策ウォッチ10個(単価5000円)
○入所施設、通所系サービス事業所、居住系サービス事業所及び短期入所系サービス事業所		
光熱水費、燃料費等の入居者・利用者の生活環境改善、職員の負担軽減・勤務環境改善に必要な経費		
業務用スポットクーラー(ヒーター)等の居室や浴室等における温度管理、湿度管理に必要な設備・物品等の購入等経費		
合計	230,000	

【災害備蓄等への対応】

科目	所要額(円) (税抜き)	内訳(用途・品目・数量等)
飲料水、食料品等の備蓄物資の購入等経費		
ポータブル発電機、ポータブル電源・蓄電池等の購入等経費		
衛生用品、医療用品等の購入等経費	30,000	医療用マスク(20枚入)6箱(単価5000円)
簡易浄水器、冷房機、暖房機、簡易トイレ、清潔保持のための用具等の購入等経費		
その他災害への備えとして必要と認められる経費	80,000	ノーパンク折り畳み自転車2台(単価40000円)
合計	110,000	

(注) 申請額は、補助上限額と所要額を比較していずれか低い方の額が入力される。

(様式3) 事業所・施設別個票

介護事業所等に対するサービス継続支援事業に関する事業実施計画書(事業所単位)

事業所概要

介護保険事業所番号	●●●●●●●●●●	事業所名称	介護老人福祉施設こぼとん		
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名
	埼玉県	さいたま市浦和区高砂3-15-1		●●●●-●●●●-●●●●	
提供サービス(プルダウンから選択)		介護老人福祉施設	定員	100	人

申請にあたっての確認事項

所要額に税抜金額を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>
補助対象期間に事業(備品等購入等)を完了する予定の経費を記載している。	<input checked="" type="checkbox"/>
所要額の計算に使用した根拠書類(見積書等)を適切に保管している。	<input checked="" type="checkbox"/>

医療みなし指定事業所又は令和7年10月以降に指定を受けた訪問介護・通所介護の確認事項

(該当する場合のみチェック) 誓約書を作成し、申請書類と併せて提出する。	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------------------------	-------------------------------------

支出予定額

	補助上限額	申請額
	600 千円	600 千円

【介護サービスを円滑に継続するための対応】

科目	所要額(円) (税抜き)	
○訪問系サービス事業所、通所系サービス事業所		
燃料費、有料道路通行料等の移動に伴い必要となる経費		
ネッククーラー(ヒーター)等の猛暑・雪害対策用品の購入等経費		
○入所施設、通所系サービス事業所、居住系サービス事業所及び短期入所系サービス事業所		
光熱水費、燃料費等の入居者・利用者の生活環境改善、職員の負担軽減・勤務環境改善に必要な経費		
業務用スポットクーラー(ヒーター)等の居室や浴室等における温度管理、湿度管理に必要な設備・物品等の購入等経費		
合計		

【災害備蓄等への対応】

科目	所要額(円) (税抜き)	内訳(用途・品目・数量等)
飲料水、食料品等の備蓄物資の購入等経費	360,000	備蓄用食料品900食分(単価400円)
ポータブル発電機、ポータブル電源・蓄電池等の購入等経費	300,000	ポータブル発電機2台(単価150000円)
衛生用品、医療用品等の購入等経費		
簡易浄水器、冷房機、暖房機、簡易トイレ、清潔保持のための用具等の購入等経費		
その他災害への備えとして必要と認められる経費		
合計	660,000	

(注) 申請額は、補助上限額と所要額を比較していずれか低い方の額が入力される。