

埼玉県障害福祉サービス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・施設別個票）

| 施設概要                      |                            |                  |                |              |        |
|---------------------------|----------------------------|------------------|----------------|--------------|--------|
| 事業所番号                     | 1111111111                 | 事業所名称            | 彩の国さいたま障害福祉事業所 |              |        |
| 所在地                       | 都道府県名                      | 住所               | 連絡先            | 電話番号         | 事務担当者名 |
|                           | 埼玉県                        | さいたま市浦和区高砂3-15-1 |                | 048-830-3314 | 高砂     |
| 提供サービス（プルダウンから選択）         | 居宅介護                       |                  | 指定日            | 令和7年11月1日    |        |
| 提供サービスの補助上限額選択（プルダウンから選択） | 訪問系（1月当たり延べ訪問回数201~2,000回） |                  |                | 定員           | 人      |

| 支出予定額 |        |        |
|-------|--------|--------|
|       | 補助上限額  | 申請額    |
|       | 400 千円 | 384 千円 |

## 【障害福祉サービスを円滑に継続するための対応】

| 科目   | 所要額（円）<br>（消費税は除く。） | 内訳（用途・品目・数量等）                 |
|--|---------------------|-------------------------------|
| 【訪問系】、【通所系】                                      |                     |                               |
| 燃料費、有料道路通行料等の移動に係る経費                             | 75,000              | 訪問に係るガソリン代 @25,000円/月×3カ月×1台分 |
| 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                   | 70,000              | スタッドレスタイヤ @35,000円×2台分        |
| 【入所系】、【通所系】                                      |                     |                               |
| 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   | 145,000             |                               |

## 【災害備蓄等への対応】（訪問系、通所系、入所系）

| 科目  | 所要額（円）<br>（消費税は除く。） | 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                             | 239,800             | ポータブル発電機（Jackery ポータブル電源2000New）@239,800円（税抜）×1台 |
| 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、簡易トイレの用具等の購入等経費<br>その他災害への備えとして必要と認められる経費 |                     |  |
| 合計  | 239,800             |  |

《記載に当たって》  
 ○事業所番号～指定日まで記載してください。(居宅介護は「居宅介護の場合」まで)  
 ○利用者のサービス提供実績記録票等を参考に、令和7年4月～9月の延べ訪問回数、利用者数(実数)、サービス提供日数を記入してください。(令和7年10月1日以降に指定の場合は指定月から申請月まで)  
 ○根拠資料の提出は不要ですが、申請内容の確認に当たって提出を求める場合があるため、適切に保管すること。

**(訪問系)事業所①**

|         |                            |
|---------|----------------------------|
| 事業所番号   | 1111111111                 |
| 事業所名    | 彩の国さいたま障害福祉事業所             |
| サービス名   | 居宅介護                       |
| 指定日     | 令和7年11月1日                  |
| 居宅介護の場合 | 同一建物減算無(基準単価は1か月延べ訪問回数による) |

|               |             |
|---------------|-------------|
| 1か月当たりの延べ訪問回数 | 1033.333333 |
|---------------|-------------|



|      |                                     |
|------|-------------------------------------|
| 基準単価 | 1か月当たり延べ訪問回数201回以上<br>2,000回以下 40万円 |
|------|-------------------------------------|

(令和7年4月1日～令和7年9月30日)

|          | R7.4 | R7.5 | R7.6 | R7.7 | R7.8 | R7.9 |
|----------|------|------|------|------|------|------|
| 延べ訪問回数   |      |      |      |      |      |      |
| 利用者数(実数) |      |      |      |      |      |      |
| サービス提供日数 |      |      |      |      |      |      |

(令和7年10月1日以降に指定した事業所)

|          | R7.11 | R7.12 | R8.1  | R8.2  | R8.3  | R8.4  |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 延べ訪問回数   | 1050回 | 1000回 | 1050回 | 1100回 | 1000回 | 1000回 |
| 利用者数(実数) | 50人   | 50人   | 50人   | 50人   | 50人   | 50人   |
| サービス提供日数 | 21    | 20    | 21    | 22    | 20    | 20    |

**(訪問系)事業所②**

|         |  |
|---------|--|
| 事業所番号   |  |
| 事業所名    |  |
| サービス名   |  |
| 指定日     |  |
| 居宅介護の場合 |  |

|               |         |
|---------------|---------|
| 1か月当たりの延べ訪問回数 | #DIV/0! |
|---------------|---------|



|      |         |
|------|---------|
| 基準単価 | #DIV/0! |
|------|---------|

(令和7年4月1日～令和7年9月30日)

|          | R7.4 | R7.5 | R7.6 | R7.7 | R7.8 | R7.9 |
|----------|------|------|------|------|------|------|
| 延べ訪問回数   |      |      |      |      |      |      |
| 利用者数(実数) |      |      |      |      |      |      |
| サービス提供日数 |      |      |      |      |      |      |

(令和7年10月1日以降に指定した事業所)

|          | R7.10 | R7.11 | R7.12 | R8.1 | R8.2 | R8.3 |
|----------|-------|-------|-------|------|------|------|
| 延べ訪問回数   |       |       |       |      |      |      |
| 利用者数(実数) |       |       |       |      |      |      |
| サービス提供日数 |       |       |       |      |      |      |