交付申請に係る留意事項について

(【令和5年度第2弾】尼崎市物価高騰対策福祉施設等支援給付金)

1 目的

物価高騰の影響を強く受けている入所・居住・通所・訪問系サービスを運営する高齢者・障害者(児)施設等に対し、事業の運営を支援するための給付金を交付することで、利用者への安定的なサービス提供に資することを目的とする。

2 支給対象者

令和5年11月1日時点で、尼崎市から事業者指定を受けている者又はそれ以外で尼崎市内に おいて福祉施設等(他市のみで事業者指定を受けた事業所を除く。)を運営している者

- ※ ただし、以下に該当する場合は対象外となる。
 - ・ 交付申請時点で事業を実施していない又は事業を休・廃止している場合
 - ・ 国又は地方公共団体が運営している場合

3 対象施設等・支給額

	施設等種別	協力金の額
介護保険	介護老人福祉施設	1定員あたり 15,000円
法に基づ	地域密着型介護老人福祉施設	
く施設等	介護老人保健施設	※1 軽費老人ホーム及び
	特定施設入居者生活介護事業所(※1)	養護老人ホームは除く
	地域密着型特定施設入居者生活介護事業所	(老人福祉法に基づく
	認知症対応型共同生活介護事業所	施設等として計上する
	短期入所生活介護事業所(※2)	こと)。
	短期入所療養介護事業所(※2)	※2 空床利用型を除く。
	介護医療院	
	小規模多機能型居宅介護事業所	1定員あたり 3,000円
	看護小規模多機能型居宅介護事業所	
	通所介護事業所	※3 医療みなし指定を受
	地域密着型通所介護事業所	ける事業所を除く。
	認知症対応型通所介護事業所	※4 通所介護及び地域密
	通所リハビリテーション事業所(※3)	着型通所介護を実施し
	通所型サービス(第一号通所事業)(※4)	ていない事業所に限る。
	訪問介護事業所	1事業所あたり 59,000円
	訪問入浴事業所	
	訪問看護事業所(※5)	※5 医療みなし指定を受
	訪問リハビリテーション事業所(※5)	ける事業所を除く。

	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	
	夜間対応型訪問介護事業所	
	居宅介護支援事業所	
	介護予防支援事業所	
老人福祉	軽費老人ホーム	1定員あたり 15,000円
法に基づ	養護老人ホーム	
く施設等		
障害者総	障害者支援施設	1定員あたり 15,000円
合支援法	共同生活援助事業所	1定員あたり 12,000円
に基づく	短期入所事業所(※6)	1 定員あたり 3,000 円
施設等	生活介護事業所	
	自立訓練(機能・生活訓練)事業所	※6 空床利用型を除く。
	就労移行支援事業所	※7 地域活動支援センタ
	就労継続支援(A型・B型)事業所	ーの定員数はⅠ型を 20
	地域活動支援センター(※7)	人、Ⅱ型を 15 人、Ⅲ型
	小規模作業所(※8)	を 10 人とする。
		※8 小規模作業所の定員
		数は5人とする。
	居宅介護事業所	1事業所あたり 59,000円
	特定相談支援事業所	
児童福祉	児童発達支援事業所(児童発達支援センターを	1 定員あたり 3,000円
法に基づ	含む。)	
く施設等	放課後等デイサービス事業所	

4 申請書類

- (1) 給付金交付申請書兼請求書(様式第1号)及び申請(請求)書作成フォーム
- (2) 振込先が確認できるもの(通帳の写し(金融機関名・支店名、預貯金種別、口座番号、口座名義力ナの確認できる頁)等)
- ※ 「申請 (請求) 書作成フォーム (エクセルファイル)」に必要事項を入力していただくと、 同じエクセルファイル上の別シート「給付金交付申請書兼請求書 (様式第 1 号)」へ自動 で反映される仕様となっております。
- ※ (1)については、エクセルファイルのまま送付してください。

5 申請方法

法人単位でとりまとめのうえ、メールによる申請

- ※ メールの件名は「物価高騰給付金(法人名)」としてください。
- ※ メールでの申請ができない場合は、事前にご相談ください。

6 申請受付期間·交付時期

令和6年1月4日(木)~令和6年2月16日(金)(※必着)

申請受付時期		交付時期(予定)
令和6年1月4日(木)~令和6年1月25日(木)	1	令和6年2月末ごろ
令和6年1月26日(金)~令和6年2月16日(金)	7	令和6年3月下旬ごろ

- ※ 申請受付期間に遅れた場合、申請は受け付けられませんのでご注意ください。
- ※ 交付時期については、予定となりますので、申請状況等により遅れる場合があります。
- ※ 令和5年1月4日(木)~令和5年2月16日(金)の申請受付期間内で申請できるのは1法人につき1回のみとなります。複数回の申請はできません。
- ※ 複数事業所の指定を受けている場合は、法人単位でとりまとめのうえ申請していただきま すようお願いします。
- ※ 「介護保険サービス等」と「障害福祉サービス等」の両方の指定を受けている場合は、それでれの担当課に申請をしていただきますようお願いします。

7 提出先及び問い合わせ先

- (1) 介護保険サービス等事業所(介護保険法・老人福祉法に基づく施設等) 〒660-8501 尼崎市東七松町1丁目23番1号 本庁北館3階 TEL:06-6489-6322 尼崎市 介護保険事業担当 給付適正化担当 ama-kaigo@city.amagasaki.hyogo.jp
- (2) 障害福祉サービス等事業所(障害者総合支援法・児童福祉法に基づく施設等)〒660-8501 尼崎市東七松町1丁目23番1号 本庁南館2階 TEL: 06-6489-6577尼崎市 障害福祉政策担当 ama-syougai-kikaku@city.amagasaki.hyogo.jp

以上