

令和7年8月7日

市内高齢福祉サービス等事業者運営法人 代表者 様

倉敷市健康福祉部健康長寿課長

**「倉敷市福祉サービス事業所等物価高騰対策支援金」の交付について（通知）
（高齢福祉サービス等分）**

平素より、本市福祉行政の推進に御尽力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、食料品価格高騰の影響を大きく受けている福祉サービス提供事業所等の負担軽減を図るため、「倉敷市福祉サービス事業所等物価高騰対策支援金」を別添の交付要領に基づき、次のとおり交付します。

交付を希望する法人におかれましては、令和7年9月5日（金）までに、倉敷市健康長寿課へ軽費老人ホーム（特定施設入居者生活介護の指定を受けているものは除く。）について申請してください。

記

1 交付対象事業所

令和7年6月1日時点で、別表の一覧表内の福祉サービスを提供している市内事業所等

※申請先が倉敷市健康長寿課となるのは、軽費老人ホーム（特定施設入居者生活介護の指定を受けているものを除く）のみです。それ以外のサービスの提出先は、別表を御確認ください。

※令和7年6月2日以降に事業を新たに開始した場合は対象外となります。

※今後事業を継続する見込みのある事業所が対象です。（廃止予定事業所は対象外）

※交付要領第2条第3項各号に該当する場合は対象外となります。

2 交付支援金の額

別表（食料品価格高騰支援）によるものとし、上限額は、1事業所当たり80万円となります。

3 申請期限

令和7年9月5日（金）17時15分 ※当日消印有効

4 提出書類

- ☐ 交付申請書 【所定様式（Excel）】
- ☐ 申請事業所一覧表 【所定様式（Excel）】
- ☐ 請求書 【所定様式（Excel）】（日付は記入不要）
- ☐ 振込先口座の通帳のコピー

通帳の表紙と通帳の2ページ目（ゆうちょ銀行の場合は通帳の3ページ目）をコピーしてください。コピーの見本は本通知の6ページにあります。

※振込先口座名義と、交付申請書の法人名・代表者職名・代表者氏名は一致させてください。

※当座預金の場合は、銀行名・支店名・口座番号・口座のカナ名義が分かる金融機関が発行したもの（当座勘定照合表、残高証明書、口座証明書、当座預金入金帳など）を添付してください。

5 申請方法

下記申請先に郵送又は持参してください。

※封筒に赤字で「物価支援金」と記載してください。

※当該支援金は、高齢福祉サービス等以外に、障がい福祉サービス、保育所等、救護施設、児童養護施設が対象となっており、各サービスで申請先が異なりますので、御注意ください。

6 その他

当該支援金は、交付申請後、実際の支援金支払いまで、相当期間が経過することが想定されます。予め御了承ください。

【申請先・お問い合わせ先】

〒710-8565 倉敷市西中新田640番地

倉敷市保健福祉局健康福祉部健康長寿課（担当：高田・^{むくだい}椋代）

電話：086-426-3315

別表（食料品価格高騰支援）

- 1 高齢福祉サービス等（申請先：介護保険課、ただし、※1の事業所等のうち、（地域密着型）特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合は介護保険課、それ以外の場合は健康長寿課、※2の事業所等は福祉援護課）

交付対象事業所等		支援金の額
入 所 系	介護老人福祉施設	令和7年6月1日における入所（入居）定員1人当たり 10,000円
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	
	介護老人保健施設	
	介護医療院	
	介護療養型医療施設	
	短期入所生活介護（単独型、併設型のみ）	
	軽費老人ホーム ※1	令和7年6月1日における入所（入居）定員1人当たり 20,000円。
	養護老人ホーム ※2	

- 2 障がい福祉サービス等（申請先：障がい福祉課）

交付対象事業所等		支援金の額
入 所 系	施設入所支援	令和7年6月1日における入所定員1人当たり 20,000円

3 保育所等（申請先：保育・幼稚園課）

交付対象事業所等		支援金の額
通 所 系	保育所	令和7年6月1日における入所定員 1人当たり 4,800円
	幼保連携型認定こども園	
	保育所型認定こども園	
	幼稚園型認定こども園	
	小規模保育事業	
	事業所内保育事業	
	私立幼稚園	

4 救護施設（申請先：生活福祉課）

交付対象事業所等		支援金の額
入 所 系	救護施設	令和7年6月1日における入所定員 1人当たり 20,000円

5 児童養護施設（申請先：子ども相談センター）

交付対象事業所等		支援金の額
入 所 系	児童養護施設	令和7年6月1日における入所定員 1人当たり 20,000円

申請書提出前に確認して頂きたいこと（チェックリスト）

（全事業所用）

☐ 法人単位で申請していますか？

※高齢福祉サービス等分以外に、障がい福祉サービス、保育所等、及び救護施設等といった区分があり、申請先が異なります。

ご面倒ですが、区分ごとに法人でまとめて申請していただきますようお願いいたします。

事業所ごとの申請はしないでください。

☐ 振込先の口座名義と申請書の法人名及び代表者名は一致していますか？

支援金は、法人の口座に振り込むことになります。

事業所の名義や代表者の個人名義ではありません。

☐ 提出書類は漏れなくそろっていますか？

A 4 の用紙に印刷の上、添付書類とともに提出してください。

◎申請書（必須）【所定様式（Excel）】

◎請求書（必須）【所定様式（Excel）】※日付の記入は不要

◎添付書類

☐ 申請事業所一覧表（必須）【所定様式（Excel）】

☐ 振込先口座の通帳コピー（必須）※本通知の 6 ページの見本のとおり

通帳コピーの見本

※通帳のコピーは鮮明にお願いします

普通預金通帳

様

店番号

口座番号

↑ 通帳の表紙のコピー

↓ 通帳の2ページ目のコピー
(ゆうちょ銀行は3ページ目)

普通預金

ご利用いただき
ありがとうございます。

販売代金、配当金等の振込指定や公共
料金等の自動支払をご利用の際は、下
記の口座番号および店名をご指定くだ
さい。

おなまえ

様

店番号

口座番号

お電話番号

（通帳控え用）

（銀行コード）

TEL