

水俣市長 高岡 利治 様

令和7年度水俣市高齢者施設等物価高騰対策支援金
交付申請書兼実績報告書兼請求書

申請日： 令和7年9月30日

申請者(法人)住所	〒 867 - 0005 水俣市牧ノ内3番1号
フリガナ	シャカイン'クシホウシ'ン ○○カイ
申請者名(法人名)	社会福祉法人 ○○会
代表者の役職・氏名	理事長 ・ 水俣太郎

印

書類発行責任者氏名	水俣 太郎	責任者連絡先	0966-63-3051
担当者氏名	水俣 花子	担当者連絡先	0966-63-3051
連絡先e-mail	kenko@city.minamata.lg.jp		

標記について、下記のとおり支援金を交付されるよう関係書類を添えて申請(請求)します。

支援金額 199,500 円 ※自動計算

1. 裏面の誓約事項を確認し、全て該当する場合は○を記入してください。
一つでも該当しない場合、支援金の申請(請求)はできません。

誓約事項	○
------	---

(振込口座情報)

2. 振込口座情報を記入してください。

※コード逆引き
肥後

金融機関名	肥後	金融機関コード	0	1	8	2
支店名	水俣	支店コード	2	6	1	
預金種類	01	(01:普通 02:当座 04:貯蓄)				
口座番号 (右詰め)	0	1	1	1	1	1
(フリガナ)	フク) ○○カイ グループホーム△ シセツチョウ ミナマイチロウ					
口座名義	社会福祉法人 ○○会 グループホーム△ 施設長 水俣 一郎					
委任状兼口座振替申出書の提出有無	有	無: 口座名義が申請者役職名 + 申請者名と同一 有: 口座名義が申請者役職名 + 申請者名と異なる				

※ 口座名義が申請者と異なる場合は、別途「委任状兼口座振替申出書」の提出が必要です。

裏面へ続く

3. 前回の「水俣市高齢者施設等物価高騰対策支援金」の交付を受けている場合は○を記入してください。

交付実績	☒
------	----------------------------------

(誓約事項)

- ①申請者は、交付要綱第3条に規定する交付対象者の要件を満たしています。
- ②申請者及び交付対象施設等の役員又は使用人は、水俣市暴力団排除条例（平成23年水俣市条例第23号）第2条に規定する暴力団及び暴力団員ではありません。
- ③業務上の行為により法令に違反し、令和7年1月1日から令和7年3月31日までの間に、介護保険法に基づく行政処分を受けたことはありません（所管する交付対象施設等を含みます）。
- ④交付対象施設は、令和7年1月1日から令和7年3月31日までの間に運営実態があり、物価高騰の影響を受けて費用が増加しています。
また、県及び市町村等が実施する他の支援制度を利用しても、なお費用の増加分に足りません。
- ⑤申請内容に虚偽はありません。虚偽が判明した場合は、交付された支援金の返還に応じます。
- ⑥申請者は、交付要綱第7条に定める証拠書類等の保管を確実に行います。

様式1(第5条関係)別表

(高齢者施設等)

No.

介護保険
事業者番号
(10桁)

施設・事業所 名称

施設・事業所
郵便番号
※半角、一桁不要

施設・事業所 住所

施設区分

サービス種別

支援金区分

定員
※訪問系は
記入不要

施設・事業
所別影響額
ア

他(県等)の
支援利用額
イ

市物価高騰
対象判断
ウ(＝ア－イ)

支援金区分別
支援金額
エ

支援金額
(申請額)

備考

※確認コメント

1

1234567890

特別養護老人ホーム〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-1

①入所系

地域密着型介護老人福祉施設

入所定員20～39人

29

240,000

150,000

90,000

75,000

75,000

2

2345678901

ショートステイ〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-2

①入所系

短期入所生活介護事業所
(空床利用型を除く)

入所定員19人以下

10

40,000

45,000

対象外

22,500

ウとエを比較して、少ない額を申請

3

3456789012

デイサービス〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-3

③通所系

通所介護事業所

通常規模型

15

124,051

31,000

93,051

15,500

15,500

R7.3の延利用者数370人

4

4567890123

小規模多機能型居宅〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-4

③通所系

小規模多機能型居宅介護事業所

小規模多機能型

18

100,000

65,000

35,000

32,500

32,500

「ア」が△(マイナス)で影響額なしのため対象外

5

5678901234

ヘルパーステーション〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-5

④訪問系

訪問介護事業所

訪問系

△ 50,000

対象外

11,250

「ウ」が△(マイナス(「ア」を「イ」で賄えた))ため、対象外

6

6789012345

居宅介護支援事業所〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-6

④訪問系

居宅介護支援事業所

訪問系

20,956

22,500

対象外

11,250

ウとエを比較して、少ない額を申請

7

7890123456

有料老人ホーム〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-7

①入所系

地域密着型特定施設入所者生活介護事業所

入所定員20～39人

29

200,000

150,000

50,000

75,000

50,000

※有料老人H選択要確認。

8

9999999999

サービス付き高齢者向け住宅〇〇

8670000

水俣市〇〇町1-1-8

②入所系
【有料】

みなし有料老人ホーム((地域)特定入所者生活介護を除く)

有料定員20～39人

25

100,000

73,500

26,500

36,750

26,500

※有料老人H選択要確認。★みなし有料(注)6確認。

9

介護保険事業所番号がない場合は、「9999999999(9を10桁)」入力

「みなし有料老人ホーム」については、(注) 6 参照

有料老人ホームが、「(地域密着型) 特定入居者生活介護」の指定を受けていれば「①入所系」の支援単価で申請できます。

令和7年度熊本県高齢者施設等物価高騰対策支援金(R6.4～R7.3の12か月分)を申請された場合は、本市支援金(R7.1～R7.3)算定にあたって、3か月相当分を入力されますようお願いいたします。詳細は、(参考様式)按分算出表をご覧ください。

10

※確認コメント

合計

199,500

⇒ 左から順(「施設区分」→「サービス種別」→「支援金区分」)に入力してください。

※水俣市記入欄

整理番号

0

(単位:円)

(注)

1 介護保険事業者番号が無い有料老人ホーム、養護老人ホーム及び軽費老人ホーム(いずれも(地域密着型)特定入所者生活介護事業所を除く。)は、「介護保険事業者番号」欄は「9999999999(9を10桁)」を入力してください。

2 本表一覧は 着色セルが入力部分です。それ以外のセルは計算式が入っていますので直接入力したり、削除しないでください。また、行や列、セルを削除しないでください。

3①「ア 施設・事業所別影響額」及び「イ 他(県等)の支援利用額」は、「様式1(参考様式) 物価高騰対策事業影響額按分算出表」等から転記等してください。「ウ 市物価高騰対象判断」は計算式が入っていますので、数値のご確認をお願いします。数値に誤りがある場合は、市に御連絡をお願いします。

3②「エ 支援金区分別支援金上限額」には、支援金区分に応じた支援金額(市ホームページ又はリーフレット記載の支援金額)が表示されます。表示された金額に誤りがないか、ご確認をお願いします。

3③「支援金額(申請額)」欄には、物価高騰影響分について県及び市町村等の他物価高騰支援を受けてもなお物価高騰影響分が生じる場合に、支援金額が表示されます。表示された金額に誤りがないか、十分ご確認をお願いします。誤りがある場合は、市に御連絡をお願いします。
(物価高騰の影響を受けていない、または県及び市町村等の他物価高騰支援を受けた結果、物価高騰の影響(負担増)が無くなった場合、水俣市へ申請することはできません。十分ご確認のうえ申請をお願いします。)

4 「※確認コメント」欄に、「△通所規模要確認」が表示された場合、支援金区分及び定員の入力誤りがないか確認してください。誤りがない場合は、「備考」欄に、R7年3月の延利用者数を入力してください。その他のコメントが表示された場合も適宜ご確認のうえ備考欄に入力等をお願いします。

5 「※確認コメント」欄に[★]が表示された場合は入力した内容が重複、矛盾があることを示していますので必ず修正してください。[△]が表示された場合は、施設区分の選択が正しいか疑義があるものですので再度間違いがないか確認してください。
「※」のコメントは、支援金対象の施設・事業所であるか確認が必要なものですので、同一事業所等が複数の指定を受けていないか、申請する医療系介護サービス事業所が当該指定介護サービス事業所として専有で施設基準を満たしているか等を確認してください。

6 「みなし有料老人ホーム」については、次の中から提供しているサービスに☑をしたうえで、「高齢者住まい法第17条第1項に規定する「契約締結前に交付する書面(重要事項説明書等)」の提供するサービスの内容を記載したページを「みなし有料重説写し」シートに貼り付けてご提出ください。

☐ 入浴、排せつ又は食事の介助

☐ 食事の提供

☐ 洗濯、掃除等の家事

☐ 健康管理の供与

※水俣市記入欄

整理番号	
------	--

振込口座情報関係(通帳の写し等)

水俣市高齢者施設等物価高騰対策支援金申請書(兼実績報告書兼請求書)
の「5 振込口座情報」が分かる通帳の写しを提出してください。
※「5 振込情報」に記載する口座名義は貼付いただく通帳の名義と必ず一致させてください。

(カナ):	シャカイン'クシホウ'ン ○○カイ
申請者(法人)名:	社会福祉法人 ○○会
口座名義(カナ):	フク) ○○カイ グループホーム△ シセツチョウ ミナマタイチロウ
口座名義:	社会福祉法人 ○○会 グループホーム△ 施設長 水俣 一郎

次の内容が記載されているものを画像貼り付け等してください。
金融機関名、金融機関コード、支店名、支店コード、預金種別、口座番号、口座名義(カナ)
※ 通帳を1枚めくった口座名義(カナ)が記載されているページ等

委任状

私は、下記1の者を代理人と定め、下記2に規定する事項を委任します。

記

1 代理人

郵便番号 〒 867-8555
住所 水俣市陣内1丁目1番1号
(商号等) フク〇〇カイグループホーム△
商号等 社会福祉法人〇〇会 グループホーム△
代表者職氏名 施設長 水俣 一郎

2 委任事項

次の支援金の受領に関する一切の権限。
令和7年度水俣市高齢者施設等物価高騰対策支援金

委任者

住所 水俣市牧ノ内3番1号
商号等 社会福祉法人 〇〇会
代表者職氏名 理事長 水俣太郎

印

口座振替申出書

本件委任に係る支援金につきましては、下記口座に振り込みいただきますようお願いします。

記

1 口座振込先

金融機関名 肥後(0182) 支店名 水俣(261)
種別・口座番号 普通(01) 0111111
口座名義 社会福祉法人 〇〇会 グループホーム△ 施設長 水俣 一郎
(口座名義) フク 〇〇カイ グループホーム△ シセツチョウ ミナタイチロウ

受任者

郵便番号 〒 867-8555
住所 水俣市陣内1丁目1番1号
商号等 社会福祉法人〇〇会 グループホーム△
代表者職氏名 施設長 水俣 一郎

印印

書類発行責任者氏名	水俣 太郎	連絡先 (電話番号)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
担当者氏名	水俣 花子	連絡先 (電話番号)	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇

整理番号	
------	--

みなし有料老人ホーム確認
(契約締結前に交付する書面(重要事項説明書等)の写し)

申請している「みなし有料老人ホーム」が提供するサービスの内容が
記載された「契約締結前に交付する書面」のページの写しを提出してください。

(カナ) シャカイゾクシホウジン ○○カイ

法人名：社会福祉法人 ○○会

みなし有料老人ホーム名1	