

申請書の作成に係る注意点

以下の要点を確認のうえ、申請書を作成してください。

また、申請書を作成する際は、以下注意点とあわせてホームページ又は申請フォームに掲載されている様式ごとの記載例もご確認ください。

第1号様式 令和5年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る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費補助金交付申請書

- 所在地、名称、代表者氏名には、事業所ではなく、運営法人の情報を記入してください。
- 補助金交付申請額には別紙2の様式1（総括表）の合計金額を記載してください。（必ず1,000円未満の端数を切り捨てた額を記載してください）

別紙1 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費補助金事業計画書

- 事業名には、「障害福祉サービス施設・事業所等のサービス継続支援」又は「障害福祉サービス施設・事業所等との協力支援」のうち当てはまるものを記載してください。なお、両事業を申請する場合はいずれも記載願います。
- 経費欄には費目（需用費、旅費、委託料、賃金、役務費、備品購入費等）を記載してください。
※具体的な対象経費の例については、別紙2（様式3）に掲載の「(参考) 事業ごとの対象経費と費目の例」をご参照ください。
- 内容欄には、何を何の目的で購入・使用したか具体的に記載してください。
- 内容欄には、経費が生じる要因となった陽性者の発生状況について、感染者数と感染者が発生した日を必ず明記してください。（事業所ごとに明記してください。）

(記入例)

事業所名	事業種別	経費	内容
やぶた事業所	児童発達支援	委託料	・感染者が発生した事業所の消毒、清掃の外部委託（○月○日に利用者△名、職員□名が陽性）

○多機能型事業所において、複数のサービスで補助金を要望される場合は、以下記入例のようにその複数のサービスにてかかった経費を明記してください。

※複数サービスを実施している事業所は、該当するそれぞれのサービスについて基準単価まで補助対象となります。

(記入例)

事業所名	事業種別	経費	内容
やぶた事業所	生活介護	委託料	・感染者が発生した事業所の消毒、清掃の外部委託（〇月〇日に利用者△名、職員□名が陽性）
やぶた事業所	児童発達支援	同上	・同上

多機能型
事業所

別紙2 令和5年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る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費補助金所要額調（様式1、2、3）

別紙2は以下3つの様式によって構成されており、すべての様式の作成が必要です。

【様式1（総括表）】

- 様式2にて入力いただいた情報が自動で反映されますので、入力は不要です。
- 申請する各事業所の金額等に誤りがないか確認してください。

【様式2（事業所・施設別申請額一覧）】

- 様式3にて入力いただいた情報が自動で反映されますので、手動での入力は不要です。
- 様式3にて入力いただいた事業所情報や金額等が正しく反映されているか確認してください。

【様式3（事業所・施設別個票）】

- 必要事項を入力の上作成してください。
- ※以下のとおりセルの色にご注意ください。

水色セル：クリックまたは入力してください。

緑色セル：プルダウンから選択してください。

未着色セル：入力しないでください。

- 複数の事業所又は多機能型事業所として複数のサービスにて補助金を要望される場合は、事業所又はサービスごとに作成が必要です。（1つのサービスにつき1枚の個票を作成する必要があります）

○作成の際は、事業所又はサービスごとに、シート名「個票2」、「個票3」…の順に各シートへ入力してください。複数の事業所をまとめて申請される法人におかれては、各事業所から回収した個票を1つのファイルにまとめてください。

※個票の後に付く数字は必ず全角で入力してください。

○なお、作成にあたっては、別紙2のエクセルファイル中にあるシート「本申請書の使い方」を合わせてご確認ください。

<p>別紙3 令和5年度岐阜県新型コロナウイルス感染症に係る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費補助金収支予算書</p>

○<収入の部>のうち県補助金の行において、収入予定額には今回申請される補助金の申請額を、算出内訳には「障害福祉サービス等継続支援事業費補助金」を記載してください。

○補助事業者名には運営法人名を記載してください。

○複数の事業所について補助金を要望される場合は、各事業所の収入及び支出を合算し、ひとつのファイルにまとめて記載してください。