

鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金交付要領

令和4年11月24日制定

令和5年12月21日改正

(趣旨)

第1条 原油価格や電気・ガス代を含む物価の高騰の影響を受けている高齢者施設・事業所の負担の軽減を図るため、予算の範囲内において、鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金（以下「給付金」という。）を交付するものとし、鈴鹿市補助金等交付規則（平成29年鈴鹿市規則第39号。以下「規則」という。）及び鈴鹿市補助金等交付要綱（平成29年鈴鹿市要綱第97号）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(給付対象者)

第2条 給付金の交付を受けることができる者（以下「給付対象者」という。）は、次の各号のすべてを満たす事業者とする。

- (1) 令和5年4月1日から令和5年11月30日までの間に指定等（みなし指定を除く）を受けている鈴鹿市内に所在する訪問介護事業所，訪問入浴介護事業所，訪問看護事業所，訪問リハビリテーション事業所，定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所，居宅介護支援事業所，介護予防支援事業所，通所介護事業所，地域密着型通所介護事業所，認知症対応型通所介護事業所，通所リハビリテーション事業所，小規模多機能型居宅介護事業所，看護小規模多機能型居宅介護事業所，介護老人福祉施設，地域密着型介護老人福祉施設，介護老人保健施設，認知症対応型共同生活介護事業所，特定施設入居者生活介護事業所，地域密着型特定施設入居者生活介護事業所，短期入所生活介護事業所，養護老人ホーム，軽費老人ホームのうち，いずれかの施設・事業所を運営する事業者であること。
- (2) 本市の市税を滞納していないこと。
- (3) 代表者，役員その他の当該団体に実質的に関与している者が鈴鹿市暴力団排除条例（平成23年条例第2号）第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員でないこと。

2 給付金の申請及び交付の手続きについては、原則として高齢者施設・事業所を運営する事業者が対象の施設・事業所について一括して行うものとする。

(給付対象経費及び給付額)

第3条 給付対象経費は、給付対象者が令和5年4月1日から令和6年3月31日までに負担する電気代・ガス代・食材費・ガソリン代(消費税及び地方消費税を除く)とし、給付額については、別表1のとおりとする。

(交付の申請等)

第4条 給付金の交付を受けようとする者は、交付申請書(第1号様式)及び施設・事業所別個票(第2号様式)並びに誓約書(第3号様式)を市長に提出しなければならない。ただし、規則第3条に規定する事業計画書及び収支予算書等の提出については、これを省略するものとする。

2 前項に定める交付の申請は、規則13条に規定する実績の報告を兼ねるものとする。

(交付の決定及び額の確定)

第5条 市長は、前条に定める給付金の申請があったときは、その内容を審査の上、交付の決定及び額の確定を行い、交付決定通知書兼額確定通知書(第4号様式)により通知するものとする。

(給付金の支払)

第6条 給付対象者は、前条の交付の決定及び額の確定に基づき給付金の交付請求をしようとするときは、交付請求書(第5号様式)を市長に提出しなければならない。

2 市長は、前項の規定による適切な給付金の交付請求を受けたときは、請求の日から30日以内に給付対象者に給付金を支払うものとする。

(補則)

第7条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附 則

この要領は、令和4年11月24日から施行する。

附 則

この要領は、令和5年12月21日から施行する。

様式集

| 様式 | 様式番号 |
|----------------|-------|
| 交付申請書 | 第1号様式 |
| 施設・事業所別個票 | 第2号様式 |
| 誓約書 | 第3号様式 |
| 交付決定通知書兼額確定通知書 | 第4号様式 |
| 交付請求書 | 第5号様式 |

別表 1

物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金(基準単価)

| | | | |
|---------------------|----|--|-------------------|
| 対象施設・事業所別給付基準額(電気代) | 1 | 訪問介護事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 2 | 訪問入浴介護事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 3 | 訪問看護事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 4 | 訪問リハビリテーション事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 5 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 6 | 居宅介護支援事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 7 | 介護予防支援事業所 | 5,076円/月 /1事業所あたり |
| | 8 | 通所介護事業所 | 421円/月 /定員1人あたり |
| | 9 | 地域密着型通所介護事業所 | 421円/月 /定員1人あたり |
| | 10 | 認知症対応型通所介護事業所 | 421円/月 /定員1人あたり |
| | 11 | 通所リハビリテーション事業所 | 421円/月 /定員1人あたり |
| | 12 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | 421円/月 /定員1人あたり |
| | 13 | 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | 421円/月 /定員1人あたり |
| | 14 | 介護老人福祉施設 | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 15 | 地域密着型介護老人福祉施設 | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 16 | 介護老人保健施設 | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 17 | 認知症対応型共同生活介護事業所 | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 18 | 特定施設入居者生活介護事業所 (養護老人ホーム・軽費老人ホームを除く) | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 19 | 地域密着型特定施設入居者生活介護事業所 | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 20 | 短期入所生活介護事業所 | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 21 | 養護老人ホーム | 692円/月 /定員1人あたり |
| | 22 | 軽費老人ホーム | 692円/月 /定員1人あたり |

| | | | |
|---------------------|----|--|------------------|
| 対象施設・事業所別給付基準額（ガス代） | 1 | 訪問介護事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 2 | 訪問入浴介護事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 3 | 訪問看護事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 4 | 訪問リハビリテーション事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 5 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 6 | 居宅介護支援事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 7 | 介護予防支援事業所 | 692円/月 / 1事業所あたり |
| | 8 | 通所介護事業所 | 63円/月 / 定員1人あたり |
| | 9 | 地域密着型通所介護事業所 | 63円/月 / 定員1人あたり |
| | 10 | 認知症対応型通所介護事業所 | 63円/月 / 定員1人あたり |
| | 11 | 通所リハビリテーション事業所 | 63円/月 / 定員1人あたり |
| | 12 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | 63円/月 / 定員1人あたり |
| | 13 | 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | 63円/月 / 定員1人あたり |
| | 14 | 介護老人福祉施設 | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 15 | 地域密着型介護老人福祉施設 | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 16 | 介護老人保健施設 | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 17 | 認知症対応型共同生活介護事業所 | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 18 | 特定施設入居者生活介護事業所 （養護老人ホーム・軽費老人ホームを除く） | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 19 | 地域密着型特定施設入居者生活介護事業所 | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 20 | 短期入所生活介護事業所 | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 21 | 養護老人ホーム | 89円/月 / 定員1人あたり |
| | 22 | 軽費老人ホーム | 89円/月 / 定員1人あたり |

| | | | |
|---------------------|---|---------------|------------------|
| 対象施設・事業所別給付基準額（食料費） | 1 | 介護老人福祉施設 | 920円/月 / 定員1人あたり |
| | 2 | 地域密着型介護老人福祉施設 | 920円/月 / 定員1人あたり |
| | 3 | 介護老人保健施設 | 920円/月 / 定員1人あたり |
| | 4 | 短期入所生活介護事業所 | 920円/月 / 定員1人あたり |
| | 5 | 養護老人ホーム | 920円/月 / 定員1人あたり |
| | 6 | 軽費老人ホーム | 920円/月 / 定員1人あたり |

| | | | |
|-----------------------|----|--|-----------------|
| 対象施設・事業所別給付基準額（ガソリン代） | 1 | 訪問介護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 2 | 訪問入浴介護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 3 | 訪問看護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 4 | 訪問リハビリテーション事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 5 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 6 | 居宅介護支援事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 7 | 介護予防支援事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 8 | 通所介護事業所 | 525円/月 /車両1台あたり |
| | 9 | 地域密着型通所介護事業所 | 525円/月 /車両1台あたり |
| | 10 | 認知症対応型通所介護事業所 | 525円/月 /車両1台あたり |
| | 11 | 通所リハビリテーション事業所 | 525円/月 /車両1台あたり |
| | 12 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | 525円/月 /車両1台あたり |
| | 13 | 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | 525円/月 /車両1台あたり |
| | 14 | 介護老人福祉施設 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 15 | 地域密着型介護老人福祉施設 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 16 | 介護老人保健施設 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 17 | 認知症対応型共同生活介護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 18 | 特定施設入居者生活介護事業所 （養護老人ホーム・軽費老人ホームを除く） | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 19 | 地域密着型特定施設入居者生活介護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 20 | 短期入所生活介護事業所 | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 21 | 養護老人ホーム | 206円/月 /車両1台あたり |
| | 22 | 軽費老人ホーム | 206円/月 /車両1台あたり |

| | |
|------------------|---|
| <p>申請対象となる車両</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・施設・事業所が所有している車両及び賃貸借契約を締結して使用している車両且つ自らガソリン代を負担している車両のうち、以下のいずれかの用務に使用している車両 <ul style="list-style-type: none"> ①利用者の送迎 ②介護職員等による利用者の居宅への訪問 ③利用者の医療機関への通院等 ④その他本市が認める用務 ・上記条件を満たす車両のうち、複数の施設・事業所において共用している車両については、最も使用時間が長い施設・事業所の経費として申請すること。 |
| <p>給付額・申請条件等</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・1施設・事業所につき基準単価まで給付金の交付申請をすることができる。 ・1施設・事業所につき給付額に1,000円未満の端数が生じた場合には、これを切り捨てるものとする。 ・令和5年4月1日から申請日までの期間の経費については、実際にサービス提供を行った月についてのみ、交付申請をすることができる。 ・申請日から令和6年3月31日までの期間の経費については、令和5年11月30日時点でサービス提供を行っている且つサービス提供を行う予定がある月についてのみ、交付申請をすることができる。 ・ガス代については、ガスを使用している施設・事業所のみ交付申請をすることができる。 ・施設・事業所の定員及び施設・事業所が所有する車両の台数については、令和5年4月1日時点のものとする。ただし、令和5年4月2日以降に指定を受けた施設・事業所については、指定日のものとする。 ・空床型の短期入所生活介護の定員は除くものとする。 ・介護老人保健施設の通所リハビリテーション事業所は、本事業の対象とする。 |
| <p>留意事項</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・申請のあった車両について、所有状況等に疑義が生じた場合は、所有状況等が確認できる書類を速やかに提出すること。 |

(第1号様式)

令和 年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金 交付申請書

給付金の交付を受けたいので、鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金交付要領第4条の規定により、以下のとおり申請します。

| | | | |
|-----|-----------|-----------|--------|
| 申請者 | フリガナ | | |
| | 名称 | | |
| | 所在地 | (郵便番号 -) | |
| | 代表者の職・氏名 | 職名 | 氏名 |
| 担当者 | 申請に関する連絡先 | 電話番号 | E-mail |
| | 申請に関する担当者 | 職名 | 氏名 |

申請内容

| 鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金 | | 施設・事業所数 | 申請額 |
|------------------------|-------------------------------------|---------|-----|
| 1 | 訪問介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 2 | 訪問入浴介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 3 | 訪問看護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 4 | 訪問リハビリテーション事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 5 | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 6 | 居宅介護支援事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 7 | 介護予防支援事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 8 | 通所介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 9 | 地域密着型通所介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 10 | 認知症対応型通所介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 11 | 通所リハビリテーション事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 12 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 13 | 看護小規模多機能型居宅介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 14 | 介護老人福祉施設 | 0 か所 | 0 円 |
| 15 | 地域密着型介護老人福祉施設 | 0 か所 | 0 円 |
| 16 | 介護老人保健施設 | 0 か所 | 0 円 |
| 17 | 認知症対応型共同生活介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 18 | 特定施設入居者生活介護事業所 (養護老人ホーム・軽費老人ホームを除く) | 0 か所 | 0 円 |
| 19 | 地域密着型特定施設入居者生活介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 20 | 短期入所生活介護事業所 | 0 か所 | 0 円 |
| 21 | 養護老人ホーム | 0 か所 | 0 円 |
| 22 | 軽費老人ホーム | 0 か所 | 0 円 |
| 合 計 | | 0 か所 | 0 円 |

(第2号様式)

鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金 施設・事業所別個票

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------|------------------|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|-----------|---|---------|----|
| 施設・事業所の状況 | フリガナ | | | | | | | | | | | | 介護保険事業所番号 | | | |
| | 施設・事業所の名称 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | サービス種別 | | | | | | | | | | | | 定員 | 人 | 車両の所有台数 | 0台 |
| | 施設・事業所の所在地 | (郵便番号 -) 鈴鹿市 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | | | | | E-mail | | | | | | | | | |
| | 管理者の氏名 | | | | | | | | | | | | | | | |

<積算内訳>

| | 基準単価 | 施設・事業所におけるガス使用状況 | | | | | | | | | | | | 申請額 | 円 |
|--------|------|------------------|------|------|------|------|------|-------|-------|-------|------|------|------|-----|---|
| | | R5.4 | R5.5 | R5.6 | R5.7 | R5.8 | R5.9 | R5.10 | R5.11 | R5.12 | R6.1 | R6.2 | R6.3 | 所要額 | |
| サービス提供 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電気 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ガス | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 食材 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ガソリン | /月/台 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 計 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

<所有する車両一覧> 車両のナンバー等を入力してください。ナンバーは右詰めで入力してください。

| | 地名 | 分類番号 | ひらがな | 一連指定番号 | | | | | | | 地名 | 分類番号 | ひらがな | 一連指定番号 | | | |
|----|----|-------|------|--------|---|---|---|---|----|--|----|------|------|--------|---|--|--|
| 例 | 鈴鹿 | 5 0 0 | み | 1 | 2 | - | 3 | 4 | 11 | | | | | | - | | |
| 1 | | | | | | - | | | 12 | | | | | | - | | |
| 2 | | | | | | - | | | 13 | | | | | | - | | |
| 3 | | | | | | - | | | 14 | | | | | | - | | |
| 4 | | | | | | - | | | 15 | | | | | | - | | |
| 5 | | | | | | - | | | 16 | | | | | | - | | |
| 6 | | | | | | - | | | 17 | | | | | | - | | |
| 7 | | | | | | - | | | 18 | | | | | | - | | |
| 8 | | | | | | - | | | 19 | | | | | | - | | |
| 9 | | | | | | - | | | 20 | | | | | | - | | |
| 10 | | | | | | - | | | 21 | | | | | | - | | |

確認事項

| | |
|--|--|
| | この給付金に係る収入及び支出等に係る証拠書類を5年間(令和11年3月末まで)適切に整備保管する。 |
| | サービス種別・申請金額等の申請内容に相違ない。 |

(第3号様式)

誓 約 書

今回の鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金の交付申請にあたり、以下の項目についてすべて誓約します。

万一、誓約した内容に偽りがあった場合は、不当に受け取った給付金を鈴鹿市に速やかに返還します。

○サービス提供を行っている月は、交付申請書の個票に記載した内容と相違ありません。

○個票に記載した該当する月までサービス提供を継続します。

○ガス代の申請を行った高齢者施設・事業所において、ガスを使用しています。

○申請を行った車両について、すべて当方が所有する車両及び当方が賃貸借契約を締結して使用している車両であって、当方が当該車両の車両燃料費を負担しています。

○鈴鹿市の市税を滞納していません。また、必要に応じ税務情報を照会することを承諾します。

○代表者、役員その他の当該団体に実質的に関与している者が鈴鹿市暴力団排除条例(平成23年条例第2号)第2条第1号に規定する暴力団及び同条第2号に規定する暴力団員ではありません。

令和 年 月 日

所在地

事業者名

代表者職名

代表者氏名

(第4号様式)

鈴 長 第 号
令和 年 月 日

様

鈴鹿市長 末 松 則 子

鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金
交付決定通知書兼額確定通知書

令和 年 月 日付けで申請のありました給付金の交付については、下記のとおり交付することに決定し、交付額を確定しましたので、鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金交付要領第5条の規定により通知します。

記

- 1 給付金の名称 鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金
- 2 交付決定額 _____円

(第5号様式)

令和 年 月 日

(宛先) 鈴鹿市長

所在地

事業者名

代表者

連絡先

鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金 交付請求書

令和 年 月 日付け鈴長第 号で決定通知のあった鈴鹿市物価高騰対策
高齢者施設等運営支援給付金について鈴鹿市物価高騰対策高齢者施設等運営支援給付金
交付要領第6条の規定により、下記のとおり請求します。

請求金額 0 円

| 振込口座情報 | |
|------------|--|
| 金融機関名 | |
| 金融機関コード | |
| 支店名 | |
| 支店コード | |
| 口座種別 | |
| 口座番号 | |
| 口座名義人 | |
| 口座名義人 (カナ) | |

検収 令和 年 月 日