

令和7年8月6日

市内高齢福祉サービス等事業者運営法人 代表者 様

倉敷市介護保険課長

「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の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、同一法人内の高齢福祉サービス等分（申請先が介護保険課）を取りまとめ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、3ページ以降の、別表1の一覧表に掲載の福祉サービスを提供している市内事業所等

※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。（別表の備考も併せて御確認ください。）

3 申請期限

令和7年9月5日（金）17時15分 **※郵送の場合は当日消印有効**

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4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

下記申請先に郵送また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等、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・お問合せ先】

〒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介護保険課

電話：086-426-3343

担当：立花・山本・守屋

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）

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	
	短期入所生活介護（単独型、併設型のみ）	
軽費老人ホーム ※（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のみ	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。	

備考

軽費老人ホームで（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へ、それ以外の場合は健康長寿課へ申請すること。

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）

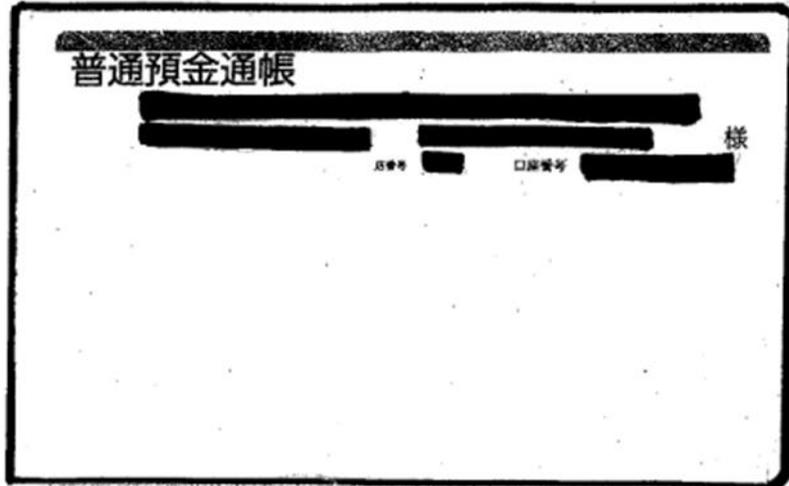
- 法人単位で申請していますか？
 ※高齢福祉サービス等分以外に、障がい福祉サービス等、保育所等、及び救護施設等といった区分があり、申請先が異なります。
 ご面倒ですが、区分ごとに法人でまとめて申請していただきますようお願いいたします。
事業所ごとの申請はしないでください。

- 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となります。
 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？
 A4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【所定様式（Excel）】
 ◎請求書【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【所定様式（Excel）】
 - 振込先口座の通帳コピー ※本通知の4ページの見本のとおりに

通帳コピーの見本

※通帳のコピーは鮮明にお願いします



↑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)