

保育所等、幼保連携型認定こども園
幼稚園、認可外保育施設
放課後児童クラブ 運営法人管理者 様

島根県健康福祉部子ども・子育て支援課長
(公 印 省 略)

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金
(保育施設等分) の支給申請について (通知)

平素より県行政にご理解・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、表記事業につきましては、令和5年度に実施したところですが、エネルギー価格高騰の影響が続いていることから、この度、「令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金」を支給することとしましたので、お知らせします。

つきましては、支給要綱等をご確認のうえ、下記2. 申請方法により申請をお願いします。

なお、応援金の申請受付等に関連する事務については、島根県が、令和7年度物価高騰対策応援金支給業務共同企業体に委託し、島根県医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金事務局を設置して対応いたしますことを申し添えます。

記

1. 申請期間

令和7年8月18日(月)～10月9日(木)

2. 申請方法

郵送またはWEB (<https://www.shimane-ohenkin.jp>) からのオンライン申請

3. 提出先及び問い合わせ先

島根県医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金事務局
(〒690-0826 島根県松江市学園南1丁目15-10 松江アイビル
TEL:0120-511-215)

4. 留意事項

複数施設・事業を運営している法人は、まとめて申請してください。

令和 7 年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金
(保育施設等分) 支給要綱

(目的)

第 1 条 県は、医療・介護・保育施設、公衆浴場等において、エネルギー価格高騰の影響により費用負担が増大している一方、収入は公定価格で決められているなど、高騰分を直ちに価格転嫁することが困難な状況を踏まえ、当該施設を運営する事業者等に対し、予算の範囲内で医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（以下「応援金」という。）を支給するものとし、その支給に関してはこの要綱に定めるところによる。

(事務局の設置)

第 2 条 知事は、前条の目的を達成するため、医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金事務局（以下「事務局」という。）を設置するものとし、応援金の支給に必要な事務は事務局が行う。

(支給の対象事業者)

第 3 条 応援金の支給の対象事業者は、令和 7 年 6 月 1 日現在で、所在地が島根県内にある以下の対象施設等（休止中の施設、市町村が設立した施設を除く。）を運営する事業者等とする。

(1) 保育所等

児童福祉法（昭和 22 年法律第 164 号）第 6 条の 3 第 9 項から第 12 項に規定する業務を目的とする施設または同法第 39 条第 1 項に規定する施設

(2) 幼保連携型認定こども園

児童福祉法第 39 条の 2 に規定する施設

(3) 放課後児童クラブ

児童福祉法第 6 条の 3 第 2 項に掲げる放課後児童健全育成事業を実施する施設

(4) 幼稚園

学校教育法（昭和 22 年 3 月 31 日法律第 26 号）第 1 条に規定する幼稚園

(5) 認可外保育施設

児童福祉法第 59 条の 2 に基づく届出を行っている施設

ただし、児童福祉法第 6 条の 3 第 11 項に規定する業務を目的とするものを除く

(支給額の算定方法)

第 4 条 応援金の支給額は、1 施設（児童クラブは 1 支援単位）あたり 42,000 円とする。

2 応援金の支給は、1 回限りとする。

(支給の申請方法)

第 5 条 応援金の支給の申請は 1 法人につき 1 回とし、応援金の申請を行う対象事業者は、支給申請書（様式 1）を知事に提出するものとする。

(申請の期間)

第 6 条 応援金の支給の申請期間は、事務局が応援金の受付を開始した日から令和 7 年 10 月 9 日までとする。

(不支給要件)

第7条 申請書を提出した対象事業者であっても、次の各号のいずれかに該当する者に対しては応援金を支給しない。

(1) 虚偽の申請をした者

(2) 島根県暴力団排除条例（平成22年島根県条例第49号）第2条第1号の暴力団又は同条第3号の暴力団員と密接な関係を有する者

(3) 拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

(4) 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条第5項に規定する性風俗関連特殊営業又は当該営業に係る接客業務受託営業（同条第13項に規定する接客業務受託営業をいう。）を行う者

(5) 島根県税を滞納している者

(6) 前各号に掲げる者のほか、本応援金の趣旨及び目的に照らして適当でないと知事が認める者

2 応援金を支給しないことを決定したときは、申請書を提出した対象事業者に通知するものとする。

(支給の決定等)

第8条 知事は、提出された支給申請書の記載事項等について、記載漏れ、表示の錯誤、添付書類の不備等がないか点検し、適正なものであると認めた場合はこれを受理する。

2 知事は、受理した支給申請書について、本要綱に基づき審査し、応援金を支給すべきと認めたときは、応援金の支給を決定し、申請者に通知する。

(応援金の支給)

第9条 知事は、前条の規定による支給の決定後、申請者に対し応援金を速やかに支給するものとする。

(申請の取下げ)

第10条 申請者は、支給の決定が行われるまでの間は、当該申請を取り下げることができる。

(決定の取消し)

第11条 知事は応援金の支給を受けた者（以下「応援金受給者」という。）が第7条の規定による応援金の不支給要件に該当することが判明したとき又は応援金の支給の決定の内容若しくはその他法令若しくはこれに基づく知事の処分に違反したときは、応援金の支給の決定の全部又は一部を取り消すことができる。

(応援金の返還)

第12条 知事は、前条の規定により応援金の支給の決定を取り消した場合において、当該取消しに係る部分に関し既に応援金が支給されているときは、期限を定めて、当該応援金の返還を命ずるものとする。

(返還加算金)

第13条 応援金受給者は、前条の規定により応援金の返還を命ぜられたときは、その命令に係る応援金の受領の日から納付の日までの日数に応じ、当該応援金の額（その一部を納付した場合における

その後の期間については、既に納付した額を控除した額) につき年 10.95 パーセントの割合で計算した加算金を県に納付しなければならない。

- 2 前項の規定により加算金を納付しなければならない場合において、応援金受給者の納付した金額が返還を命ぜられた応援金の額に達するまでは、納付した金額は、当該返還を命ぜられた応援金の額に充てられるものとする。
- 3 知事はやむを得ない事情があると認めるときは、応援金受給者の申請に基づき、加算金の全部又は一部を免除することができる。

(公表)

第 14 条 知事は、不正受給その他の不正な行為があると認めるときは、申請者の名称、代表者名、応援金の内容等について公表することができる。

(申請内容の情報提供)

第 15 条 知事は、公益上特に必要があると認めるときに限り、国その他の関係機関に対し、個人情報を含む申請内容を提供することができる。

(その他)

第 16 条 この要綱に定めるもののほか、この応援金の支給に関して必要な事項については、知事が別に定める。

附 則

- 1 この要綱は、令和 5 年 8 月 3 日から施行する。

附 則

- 1 この要綱は、令和 7 年 6 月 23 日から施行する。

宣 誓 書

私は、令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（以下「応援金」という。）の支給の申請に当たり、下記の内容について、宣誓します。

宣誓した内容と事実が相違することが判明した場合には、応援金の支給を受けられないことになっても異議はございません。また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

記

- (1) 令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（保育施設等分）支給要綱（以下「要綱」という。）第3条の支給の対象事業者の要件を満たしています。
- (2) 応援金の支給申請書及び添付書類の内容に虚偽はありません。
- (3) 要綱第7条の不支給要件に該当しません。
- (4) 不正受給その他の不正な行為があると認めるときは、要綱第14条の規定により、氏名・名称などの情報が公表されることに同意します。
- (5) 応援金の支給を受けた後、知事が虚偽や不正の申請であると認定した場合は応援金の返還や必要な加算金の支払に応じます。
- (6) その他、要綱の規定には従います。

以上

島根県知事 様

令和 年 月 日

名称(法人名等)

代表者役職及び氏名

※法人の場合は代表者の署名、個人の場合は自署により押印を省略することができます。

不給付要件(要綱第7条)である「島根県税の滞納がないこと」について疑義が生じた場合は、島根県が納税証明書を徴収することがあるので、以下委任状に自署をすること

委 任 状

県民センター所長 様

令和 年 月 日

納税証明申請者 島根県知事 丸山 達也

私は、上記申請者を代理人と定め、島根県税の納税等の証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。

委任者
(納税義務者)

所在地
名称(法人名等)
代表者役職及び氏名

(支給申請書・別紙2)

預金口座	金融機関	銀行・組合 金庫・連合会										支店・支所 店・出張所				
	預金種別(目)	1 普通預金 2 当座預金				口座番号										
	カナ口座名義															

* 口座番号は右詰めに記入してください。また、ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳に印字してある【口座番号】(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入してください。

* カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに入力してください。

【通帳表紙 及び 1 ページ目】

- ・ 通帳の表紙面及び1 ページ目の写しを貼付してください。
- ・ 申請者が個人の場合は、申請者本人名義の口座の写し、法人の場合は、法人名義の口座の写しを貼付してください。
- ・ インターネットバンキング等で通帳が無い場合は、金融機関名、支店名、口座種別、口座名義（漢字、カナ両方）、口座番号の分かるもの（インターネット画面等の写し等）を貼付してください。

(別紙2)

預金口座	金融機関	ゆうちょ		銀行・組合 金庫・連合会	五八三					支店・支所 店・出張所		
	預金種別(目)	1 普通預金 2 当座預金			口座番号	0	1	2	3	4	5	6
	カナ口座名義	カ)	シ	マ	ネ	シ	ヨ	ウ	ジ		

* 口座番号は右詰めに記入してください。また、ゆうちょ銀行の場合は、他の金融機関から振込を受ける際に使用するため通帳に印字してある「【口座番号】」(通帳の「記号・番号」は不可。)を記入してください。

* カナ口座名義は預金通帳記載のとおりに入力してください。

通帳のコピー (オモテ面)

預金通帳

123 4567890 株式会社●●●●様

▲▲▲▲銀行

通帳のコピー (1 ページ目)

総合口座

おなまえ

力) ●●●● サマ

(預金種別) (支店番号) (口座番号)
普通預金 123 4567890

株式会社▲▲▲▲銀行印
□□支店 TEL 0000-00-0000

- ・ 通帳の表紙面及び1ページ目の写しを貼付してください。
- ・ 申請者が個人の場合は申請者本人名義の口座の写し、法人の場合は法人名義の口座の写しを貼付してください。
- ・ インターネットバンキング等で通帳が無い場合は、金融機関名、支店名、口座種別、口座名義(漢字、カナ両方)、口座番号の分かるもの(インターネット画面等の写し等)を貼付してください。

様式1（第5条関係）（保育施設等用）

令和 年 月 日

島根県知事 様

（申請者） 郵便番号 〒 ー

住 所

氏 名

（法人の場合は法人の名称及び代表者の職名・氏名、
個人の場合は施設の名称及び代表者の職名・氏名）

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（保育施設等分）支給申請書

令和7年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（保育施設等分）の支給を受けた
いので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額 金 円

2 申請内訳

（単位：円）

施設区分	施設名	所在地	支給額	申請額
保育施設等			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
合計				

※所管する施設が多く、本表に書ききれない場合は、「様式1（第5条関係）別紙」により記入の上、併せて提出すること。

3 その他提出資料

- （別紙1）宣誓書
- （別紙2）振込先口座番号等及び通帳の写し等

4 担当者

担当者職名・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

2 申請内訳（別表 1 の 2 の追加施設分）

（単位：円）

施設区分	施設名	所在地	支給額	申請額
保育施設等			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
			42,000	
合計				

令和 7 年 月 日

島根県知事 様

（申請者） 郵便番号 〒 690 - 〇〇〇〇

住 所 松江市〇〇町〇〇番地

氏 名 社会福祉法人〇〇〇〇
理事長 〇〇 〇〇

（法人の場合は法人の名称及び代表者の職名・氏名、
個人の場合は施設の名称及び代表者の職名・氏名）

令和 7 年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（保育施設等分）支給申請書

令和 7 年度 医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（保育施設等分）の支給を受けた
いので、下記のとおり申請します。

記

- 1 申請額 金 168,000 円
- 2 申請内訳

（単位：円）

施設区分	施設名	所在地	支給額	申請額
保育施設等	〇〇保育園	松江市〇〇	42,000	42,000
	〇〇保育園	松江市〇〇	42,000	42,000
	〇〇認定こども園	松江市〇〇	42,000	42,000
	〇〇児童クラブ	松江市〇〇	42,000	42,000
			42,000	
			42,000	
合計				168,000

※所管する施設が多く、本表に書ききれない場合は、別紙により記入の上、併せて提出すること。

- 3 その他提出資料
- （別紙1）宣誓書
- （別紙2）振込先口座番号等及び通帳の写し等

4 担当者

担当者職名・氏名	理事・〇〇 〇〇
電話番号	0852-22-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇@〇〇〇〇〇