

島根県知事様

(申請者) 郵便番号 〒

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、里親の場合は氏名)

## 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（児童養護施設等分）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（児童養護施設等分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 申請額合計 金 円

2 申請内訳（光熱費）

区分	施設名	所在地	定員(人)	通所部	支給基準額(円)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設						
児童心理治療施設						
児童自立生活援助事業所 (I型)						
ファミリーホーム						
合計						

区分	施設名	所在地	定員(世帯)	過去3年間ににおける1世帯あたりの入所者数	換算定員(人)	支給基準額(円)	申請額(円)
母子生活支援施設							

区分	委託児童名	住所	委託児童数(人)	支給基準額(円)	申請額小計(円)
里親					

3 申請内訳（食材料費）

区分	施設名（里親は記載不要）	定員又は委託児童数(人)	基準単価(円/人)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設 児童心理治療施設 児童自立生活援助事業所 ファミリーホーム 里親			10,500	

4 担当者（里親名）

担当者職名・氏名 里親名		電話番号		メールアドレス	
-----------------	--	------	--	---------	--

島根県知事様

(申請者) 郵便番号 〒 690-0000

住所 松江市○○町○○番地

氏名 社会福祉法人○○会

理事長 ○○ ○○

(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、里親の場合は氏名)

## 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（児童養護施設等分）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（児童養護施設等分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

1 申請額合計 金 1,008,000 円

○光熱費と食材料費の合計額

○光熱費（乳児院・児童養護施設）  
 ・認可定員が30人未満の施設 : 168,000円  
 ・認可定員が30人以上50人未満の施設 : 252,000円  
 ・認可定員が50人以上の施設 : 378,000円

## 2 申請内訳（光熱費）

区分	施設名	所在地	定員(人)	通所部	支給基準額(円)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設	○○園	松江市○○町○○-○	60人		378,000	378,000
児童心理治療施設						
児童自立生活援助事業所 (I型)						
ファミリーホーム						
合計						378,000

区分	施設名	所在地	定員(世帯)	過去3年間における1世帯あたりの入所者数	換算定員(人)	支給基準額(円)	申請額(円)
母子生活支援施設							

区分	委託児童名	住所	委託児童数(人)	支給基準額(円)	申請額小計(円)
里親					

## 3 申請内訳（食材料費）

区分	施設名（里親は記載不要）	定員又は委託児童数(人)	基準単価(円/人)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設 児童心理治療施設 児童自立生活援助事業所 ファミリーホーム 里親	○○園	60人	10,500	630,000

## 4 担当者（里親名）

担当者職名・氏名 里親名	○○課長・○○ ○○	電話番号	0852-○○-○○○○	メールアドレス	○○@○○○○
-----------------	------------	------	--------------	---------	---------

島根県知事 様

(申請者) 郵便番号 〒 690-0000

住 所 松江市○○町○○番地

氏 名 社会福祉法人○○会  
理事長 ○○ ○○

(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、里親の場合は氏名)

## 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（児童養護施設等分）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

○光熱費と食材料費の合計額

1 申請額合計 金 420,000 円

## ○光熱費（児童心理治療施設）

・認可定員が30人未満の施設 : 168,000円

・認可定員が30人以上50人未満の施設 : 252,000円

・認可定員が50人以上の施設 : 378,000円

※通所部がある場合は42,000円加算（通所部の欄に「○」と記入。）

## 2 申請内訳（光熱費）

区分	施設名	所在地	定員(人)	通所部	支給基準額(円)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設						
児童心理治療施設	○○センター	松江市○○町○○-○	20人	○	210,000	210,000
児童自立生活援助事業所 (I型)						
ファミリーホーム						
合計						210,000

区分	施設名	所在地	定員(世帯)	過去3年間にわける1世帯あたりの入所者数	換算定員(人)	支給基準額(円)	申請額(円)
母子生活支援施設							

区分	委託児童名	住所	委託児童数(人)	支給基準額(円)	申請額小計(円)
里親					

## 3 申請内訳（食材料費）

区分	施設名（里親は記載不要）	定員(世帯) 委託児童数(人)	基準単価(円/人)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設 児童心理治療施設 児童自立生活援助事業所 ファミリーホーム 里親	○○センター	20人	10,500	210,000

## 4 担当者（里親名）

担当者職名・氏名 里親名	○○課長・○○ ○○	電話番号	0852-○○-○○○○	メールアドレス	○○@○○○○
-----------------	------------	------	--------------	---------	---------

島根県知事 様

(申請者) 郵便番号 〒 690 - 0000

住 所 松江市○○町○○番地

氏 名 ファミリーホーム ○○ホーム

代表 ○○ ○○

(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、里親の場合は氏名)

## 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（児童養護施設等分）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（児童養護施設等分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

○光熱費と食材料費の合計額

記

1 申請額合計 金 231,000 円

2 申請内訳（光熱費）

区分	施設名	所在地	定員(人)	通所部	支給基準額(円)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設						
児童心理治療施設		○光熱費（児童自立生活援助事業所・ファミリーホーム） 一律84,000円				
児童自立生活援助事業所 (I型)						
ファミリーホーム	○○ホーム	松江市○○町○○-○	6人		168,000	168,000
合計						168,000

区分	施設名	所在地	定員(世帯)	過去3年間における1世帯あたりの入所者数	換算定員(人)	支給基準額(円)	申請額(円)
母子生活支援施設							

区分	委託児童名	住所	委託児童数(人)	支給基準額(円)	申請額小計(円)
里親					

3 申請内訳（食材料費）

区分	施設名（里親）	○食材料費 定員×児童1人あたり10,500円	定員又は委託児童数(人)	基準単価(円/人)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設 児童心理治療施設 児童自立生活援助事業所 ファミリーホーム 里親	○○ホーム		6人	10,500	63,000

4 担当者（里親名）

担当者職名・氏名 里親名	○○ ○○	電話番号	0852-○○-○○○○	メールアドレス	○○@○○○○
-----------------	-------	------	--------------	---------	---------

島根県知事 様

(申請者) 郵便番号 〒 690-0000

住 所 松江市○○町○○番地

氏 名 ○○園

施設長 ○○ ○○

(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、里親の場合は氏名)

## 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（児童養護施設等分）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（児童養護施設等分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

○合計額（光熱費のみ）

記

1 申請額合計 金 378,000 円

2 申請内訳（光熱費）

区分	施設名	所在地	定員(人)	通所部	支給基準額(円)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設						
児童心理治療施設						
児童自立生活援助事業所 (I型)						
ファミリーホーム						
				認可定員(世帯)×過去3年における1世帯あたりの入所者数		
				合計		

区分	施設名	所在地	定員(世帯)	過去3年における1世帯あたりの入所者数	換算定員(人)	支給基準額(円)	申請額(円)
母子生活支援施設	○○園	松江市○○町○○-○	20世帯	3人	60人	378,000	378,000

区分	委託児童名	住所	委託月数	支給基準額	申請額小計(円)
里親				○光熱費（母子生活支援施設） ・換算定員が30人未満 : 168,000円 ・換算定員が30人以上50人未満 : 252,000円 ・換算定員が50人以上の施設 : 378,000円	

3 申請内訳（食材料費）

区分	施設名（里親は記載不要）	定員又は委託児童数(人)	基準単価(円/人)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設 児童心理治療施設 児童自立生活援助事業所 ファミリーホーム 里親	(対象外)		10,500	

4 担当者（里親名）

担当者職名・氏名 里親名	○○課長・○○ ○○	電話番号	0852-○○-○○○○	メールアドレス	○○@○○○○
-----------------	------------	------	--------------	---------	---------

島根県知事 様

(申請者) 郵便番号 〒 690 - 0000

住 所 松江市○○町○○番地

島根 太郎  
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、里親の場合は氏名)

## 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（児童養護施設等分）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（児童養護施設等分）の支給を受けたいので、下記のとおり申請します。

## ○光熱費と食材料費の合計額

記

1 申請額合計 金 58,500 円

## 2 申請内訳（光熱費）

区分	施設名	所在地	定員(人)	通所部	支給基準額(円)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設						
児童心理治療施設						
児童自立生活援助事業所 (I型)						
ファミリーホーム						
合計						

区分	施設名	所在地	定員(世帯)	過去3年間における1世帯あたりの入所者数	換算定員(人)	支給基準額(円)	申請額(円)
母子生活支援施設				○光熱費（里親） 支給基準額：9,000円×委託児童数(R7年6月1日時点)			

区分	委託児童名	住所	委託児童数(人)	支給基準額(円)	申請額小計(円)
里親	・松江 花子 ・松江 一郎 ・松江 次郎	松江市○○町○○番地	3人	27,000	27,000

## 3 申請内訳（食材料費）

区分	施設名（里親は記載不要）	定員又は委託児童数(人)	基準単価(円/人)	申請額小計(円)
乳児院 児童養護施設 児童心理治療施設 児童自立生活援助事業所 ファミリーホーム 里親		3人	10,500	31,500

## ○食材料費

支給基準額：10,500円×委託児童数(R7年6月1日時点)

## 4 担当者（里親名）

担当者職名・氏名 里親名	○○ ○○	電話番号	0852-○○-○○○○	メールアドレス	○○@○○○○
-----------------	-------	------	--------------	---------	---------