

別記様式（第5条関係）（障がい福祉施設等用）

年　月　日

島根県知事 様

(申請者) 郵便番号

住 所

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（障がい福祉施設等分）支給申請書

令和7年度の医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（障がい福祉施設等分）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

No.	事業所番号	施設・事業所名	所在地	申請額(円)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
合計				

※事業所毎のサービスの内訳は別紙に記入してください。

3 担当者

担当者職名・氏名	
電話番号	
メールアドレス	

別記様式（第5条関係）別紙（障がい福祉施設等用）

※ 1、2

⊗ 3

※1 施設入所支援に併設するサービス（生活介護、就労継続支援B型等）は

施設入所支援の定員数に含めた単価を設定していますので、サービス毎の申請はできません。

※2 以下のサービスは、介護サービスの指定あり又はなしのどちらかを選択してください。

### (居宅介護、計画相談支援)

※3 共同生活援助（G H）は棟数を入力すること。

令和7年9月11日

島根県知事様

(申請者) 郵便番号 690-〇〇〇〇

住 所 島根県松江市〇〇町〇〇番地

氏 名 社会福祉法人〇〇

理事長 〇〇 〇〇

## 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（障がい福祉施設等分）支給申請書

令和7年度の医療・介護・保育施設、公衆浴場等物価高騰対策応援金（障がい福祉施設等分）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 1,680,000 円

## 2 申請内訳

No.	事業所番号	施設・事業所名	所在地	申請額(円)
1	1234567890	障害者支援施設〇〇	松江市〇〇	504,000
2	2345678901	グループホーム〇〇	松江市〇〇	420,000
3	3456789012	ヘルパーステーション〇〇	松江市〇〇	126,000
4	4567890123	就労継続支援事業所〇〇	松江市〇〇	84,000
5	5678901234	障害児入所施設〇〇	松江市〇〇	252,000
6	6789012345	障害児通所支援〇〇	松江市〇〇	126,000
7	7890123456	相談支援事業所〇〇	松江市〇〇	168,000
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
合計				1,680,000

※事業所毎のサービスの内訳は別紙に記入してください。

## 3 担当者

担当者職名・氏名	〇〇課長・〇〇 〇〇
電話番号	0852-〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇@〇〇〇〇

## 別記様式（第5条関係）別紙（障がい福祉施設等用）

$\otimes_1, 2$

⊗ 3

※1 施設入所支援に併設するサービス（生活介護、就労継続支援B型等）は

施設入所支援の定員数に含めた単価を設定していますので、サービス毎の申請はできません。

※2 以下のサービスは、介護サービスの指定あり又はなしのどちらかを選択してください。

### (居宅介護、計画相談支援)

※3 共同生活援助（G H）は棟数を入力すること。

施設・サービス種別	支給単価(円)
施設入所支援（定員30人未満）	168,000
施設入所支援（定員30人以上50人未満）	252,000
施設入所支援（定員50人以上100人未満）	378,000
施設入所支援（定員100人以上）	504,000
福祉型障害児入所施設（定員30人未満）	168,000
福祉型障害児入所施設（定員30人以上50人未満）	252,000
福祉型障害児入所施設（定員50人以上100人未満）	378,000
福祉型障害児入所施設（定員100人以上）	504,000
医療型障害児入所施設（定員30人未満）	168,000
医療型障害児入所施設（定員30人以上50人未満）	252,000
医療型障害児入所施設（定員50人以上100人未満）	378,000
医療型障害児入所施設（定員100人以上）	504,000
居宅介護（介護サービスの訪問介護指定あり）	42,000
居宅介護（介護サービスの訪問介護指定なし）	42,000
重度訪問介護	42,000
同行援護	42,000
行動援護	42,000
保育所等訪問支援	42,000
居宅訪問型児童発達支援	42,000
生活介護	42,000
自立訓練(生活訓練)	42,000
自立訓練(機能訓練)	42,000
就労移行支援	42,000
就労継続支援A型	42,000
就労継続支援B型	42,000
就労定着支援	42,000
放課後等デイサービス	42,000
児童発達支援	42,000
医療型児童発達支援	42,000
短期入所（医療型）	42,000
短期入所（福祉型）	42,000
療養介護	42,000
自立生活援助	42,000
共同生活援助(G H)	84,000
計画相談支援（介護サービスの居宅介護支援指定あり）	42,000
計画相談支援（介護サービスの居宅介護支援指定なし）	42,000
障害児相談支援	42,000
地域移行支援	42,000
地域定着支援	42,000