

## 佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給要領

令和8年4月14日決裁

(趣旨)

第1条 この要領は、光熱費ほか価格高騰の影響に鑑み、市内の高齢者福祉施設等における福祉サービスの提供に係る影響の軽減を図るため、予算の範囲内で高齢者福祉施設等に佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金(以下「交付金」という。)を支給することについて、佐久市補助金等交付規則(平成17年佐久市規則第40号)に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(支給対象)

第2条 交付金の支給対象は、令和7年12月1日において次の各号に掲げる要件の全てを満たす事業者(以下「対象事業者」という。)とする。

- (1) 別表第1に掲げる事業を市内に所在する事業所又は施設で運営する事業者であること。
- (2) 申請時において既に納期の到来した市税等(徴収猶予を受けている市税等を除く。)を完納している事業者であること。
- (3) 佐久市暴力団排除条例(平成24年佐久市条例第1号)に規定する暴力団員若しくは暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者でないこと。
- (4) 事業者が長野県の社会福祉施設等価格高騰対策支援金の対象として申請している場合は、長野県社会福祉施設等価格高騰対策支援金支給要綱に定める要件に該当していること。
- (5) 市長が適当でないと認める者でないこと。

(交付金の支給金額等)

第3条 交付金の対象事業ごとの支給金額の基準単価及び加算額は、別表第2のとおりとする。

- 2 交付金の支給は、1対象事業者につき1回に限る。
- 3 交付金の対象となる事業は、佐久市内で主に営むものとする。

(交付金の支給申請及び請求)

第4条 対象事業者が交付金の支給を受けようとするときは、佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給申請書兼請求書(様式第1号)を市長に提出するものとする。

(交付金の支給決定、確定及び支払)

第5条 市長は、前条の規定による申請があった場合は、当該申請に係る書類等の内容を審査し、適当と認めるときは、速やかに交付金の支給の決定及び確定を行い、佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給決定通知書兼確定通知書(様式第2号)により、交付金を支給しないことと決定したときは、佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金不支給決定通知書(様式第3号)により理由を付して対象事業者に通知する。

- 2 市長は、交付金の支給の決定に当たって、交付金の支給の目的を達成するため、必要な条件を付することができる。
- 3 市長は、交付金の支給の決定を行ったときは、支給事業者の指定した口座

に速やかに交付金を支給する。

(調査等)

第6条 市長は、交付金に関し必要があると認めるときは、支給事業者に対し報告を求め、文書を提出させ、又は実地に調査を行うことができる。

2 支給事業者は、当該交付金に係る書類を、交付金の支給の決定に係る会計年度の終了後5年間保存しなければならない。

(支給決定の取消し)

第7条 市長は、支給事業者が次の各号のいずれかに該当するときは、交付金の支給決定を取り消すものとする。

(1) 偽りその他不正な手段により交付金の支給を受けたとき。

(2) 交付金の支給の条件又はこの要領に違反したとき。

(3) 前2号に掲げるもののほか、市長が不相当と認める事由が生じたとき。

2 市長は、前項の規定による取消しをしたときは、支給事業者に佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給決定取消通知書(様式第4号)により通知する。

(交付金の返還)

第8条 市長は、前条の規定により交付金の支給決定を取り消した場合において、既に交付金が支給されているときは、期限を定めてその返還を求めることができる。

(補則)

第9条 この要領に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、決裁の日から施行する。

(この要領の失効)

2 この要領は、令和9年3月31日限り、その効力を失う。

別表第1(第2条関係)

1 区分		2 事業名
高齢者福祉施設	入所系	介護老人福祉施設
		介護老人保健施設
		介護医療院
		認知症対応型共同生活介護
		軽費老人ホーム(ケアハウス)
		養護老人ホーム
		特定施設入居者生活介護(地域密着型含む。)
		短期入所生活介護(併設型、単独型に限る。)
		小規模多機能型居宅介護
		短期入所療養介護
	通所系	通所介護
		地域密着型通所介護
		認知症対応型通所介護

		通所リハビリテーション（医療みなしを除く。）
	訪問系	訪問介護
		訪問入浴介護
		訪問看護ステーション
		訪問リハビリテーション（医療みなしを除く。）
		定期巡回・随時対応型訪問介護看護
		居宅介護支援
		福祉用具貸与
		地域包括支援センター
	介護予防・日常生活支援総合事業	訪問
		通所（同種の介護保険事業を実施している事業所）
		通所（単独実施事業所）

- 備考 1 光熱費、食材費について物価高騰の影響を受けていること。
- 2 申請日時点で休止中でなく、また、休止又は廃止の予定がないこと。
- 3 共生型の事業所は、本体事業所の指定を受けている区分で申請すること。
- 4 令和7年12月1日時点で、介護保険施設、介護保険サービス事業所、軽費老人ホーム又は養護老人ホームであること。

別表第2（第3条関係）

別表第1の第1欄に掲げる区分		支給金額（1施設等当たり）	
		基準単価	加算額
高齢者 福祉施設	入所系（併設型短期入所生活介護）	—	2千円×利用定員
	入所系（上記以外のサービス）	100千円	2千円×利用定員
	通所系	60千円	2千円×利用定員
	訪問系	20千円	—
	介護予防・日常生活支援総合事業（訪問）	20千円	—
	介護予防・日常生活支援総合事業（通所（同種の介護保険事業を実施している事業所））	60千円	—
	介護予防・日常生活支援総合事業（通所（単独実施事業所））	60千円	2千円×利用定員

- 備考1 利用定員は、令和7年12月1日現在とする。
- 2 併設型短期入所生活介護は、本体施設で算定するため、基準単価は支給しない。
- 3 短期入所生活介護は単独型及び併設型の定員、小規模多機能型居宅介護は宿泊サービスの利用定員、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軽費老人ホームは地域密着型特定施設入居者生活介護の定員とし、基準単価は、地域密着型特定施設入居者生活介護でのみ算定する。
- 4 長野県の社会福祉施設等価格高騰対策支援金の対象外施設については、上記表により基準単価と加算額を算定して合計した額に2を乗じて得た額を支給額とする。

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

佐久市長 様

佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給申請書兼請求書

標記交付金の支給を受けたいので、佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給要領第4条の規定により、下記のとおり交付金の支給を申請します。なお、申請に当たり、市長が市税等の納付状況や、県に対して県の補助事業等の給付状況を確認することに同意します。

記

申請者			
フリガナ		フリガナ	
法人の名称		代表者の職氏名	
法人の所在地	〒		
担当者氏名 (所属・職氏名)			
担当者メールアドレス		電話番号	

支給申請額		円
-------	--	---

振込先				
金融機関名	金融機関番号	支店名	支店番号	分類
				1. 普通 2. 当座
口座番号				
口座名義	(フリガナ)			

支給要件	
<input type="checkbox"/>	この交付金は、物価高騰による事業への影響を軽減するものであることの趣旨を理解し、事業所又は施設の光熱費・食材費に充てます。
<input type="checkbox"/>	申請日時時点で休止中ではなく、また、休止または廃止の予定がないこと。
<input type="checkbox"/>	令和7年12月1日時点で、介護保険施設、介護保険事業所、軽費老人ホーム又は養護老人ホームであること。

誓約事項	
<input type="checkbox"/>	市税等市の徴収金に滞納はありません。
<input type="checkbox"/>	佐久市暴力団排除条例に規定する暴力団又は暴力団員ではありません。
<input type="checkbox"/>	支援金の支給決定後に支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は速やかに交付金を返還します。

上記項目を確認し、「レ」を付けてください。全ての項目にレが付きましたら提出願います。

(添付書類)

- 1 佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金事業一覧表(別紙)
- 2 長野県の社会福祉施設等価格高騰対策支援金の対象である場合は、県の決定通知書又は申請書の写し(県事業の対象外である場合は、添付不要)

別紙

佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金事業一覧表

(単位：円)

事業名	施設等の名称 ※1	所在地	介護保険 事業所番号 ※2	利用定員	基準単価	加算額	申請額 ※3
※1 施設等の名称は略さずに指定されている正式な名称を記入すること。 ※2 介護保険事業所番号のない施設については、介護保険事業所番号欄の記載は不要 ※3 長野県の社会福祉施設等価格高騰対策支援金の対象外施設については、上記表により基準額と加算額を算定して合計した額に2を乗じて得た額を申請額とする。						合計	

様式第2号（第5条関係）

佐久市指令第 号  
年 月 日

住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者名 様

佐久市長

佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給決定通知書兼確定通知書

年 月 日付で申請のあった標記交付金について、下記のとおり交付金の支給を決定及び確定したので通知します。

記

1 支給金額 金 円

2 支給条件等

- (1) 支給事業者は、交付金事業の遂行の状況に関し、市長の要求があったときは、直ちに報告しなければならない。
- (2) 交付金の支給決定後に支給要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、速やかに交付金を返還しなければならない。
- (3) 本交付金に係る支給対象の事業について、支給事業者が長野県の社会福祉施設等価格高騰対策支援金の対象として申請している場合は、県事業に対する上乘せ支給として本交付金事業を実施していることから、県事業の対象とならなくなったとき又は変更があったときは、直ちに報告し、返還の手続をしなければならない。

様式第3号（第5条関係）

第 年 月 日  
年 月 日

住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者名 様

佐久市長

佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金不支給決定通知書

年 月 日付けで申請のあった標記の交付金について、下記の理由により交付金を不支給としたので通知します。

記

（理由）

様式第4号（第7条関係）

第 年 月 日  
年 月 日

住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者名 様

佐久市長

佐久市高齢者福祉施設等価格高騰対策支援事業交付金支給決定取消通知書

年 月 日付け佐久市指令第 号で支給決定の通知をした標記の交付金について、下記の理由により交付金の支給決定を取消しとしたので通知します。

記

1 支給決定取消金額 金 円  
(支給決定額 金 円)

(理由)