

酒田市介護保険事業所等物価高騰等対策支援事業費補助金の交付に関する手引き

酒田市健康福祉部高齢者支援課

1 趣旨

物価高騰等に伴う事業経営経費の負担を軽減し、安定的な介護サービス提供体制の維持を図るため、本市の介護サービス事業所等に対し、補助金を交付します。

2 支給対象事業者

補助金の交付対象者は、令和4年10月1日時点で市内に所在し、3に記載している事業を実施する介護保険事業所等(介護保険法第71条第1項の規定により、居宅サービスの指定があったものとみなされた事業所((介護予防)訪問看護事業所、(介護予防)訪問リハビリテーション事業所又は(介護予防)通所リハビリテーション事業所であり、酒田市の介護保険被保険者に対し継続的に当該サービスの提供を行った実績がある事業所を除く。)及びサテライト事業所を除く。)を運営しており、かつ、交付申請時点で当該施設の当該事業を継続している法人とします。ただし、酒田市新型コロナウイルス感染症対策交通事業者等運行継続補助金及び酒田市障がい福祉サービス事業所物価高騰等対策支援事業費補助金を受ける法人を除きます。

3 対象事業者及び補助金の額

下表のとおりとします。

区分	事業種別	補助金の額
訪問・ 居宅 支援	訪問介護、介護予防・日常生活支援総合事業の訪問型サービス(旧予防給付相当、A型)	1事業所あたり 50,000円
	訪問入浴介護	
	訪問看護	
	訪問リハビリテーション	
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	
	居宅介護支援、介護予防支援	
	福祉用具貸与、特定福祉用具販売	
通所	通所介護、介護予防・日常生活支援総合事業の通所型サービス(旧予防給付相当、A型)	1事業所あたり 100,000円
	通所リハビリテーション	
	地域密着型通所介護	
	認知症対応型通所介護	
	(看護)小規模多機能型居宅介護	
(定員50人未満) 入所・ 居住	短期入所生活介護	1事業所あたり 100,000円
	認知症対応型共同生活介護	
	地域密着型介護老人福祉施設	
	介護医療院	
	有料老人ホーム、軽費老人ホーム	
	サービス付き高齢者向け住宅	

上 (定員 50 人) 入所・ 居住	特定施設入居者生活介護	1事業所あたり 200,000円
	介護老人福祉施設	
	介護老人保健施設	
	有料老人ホーム、軽費老人ホーム	
	サービス付き高齢者向け住宅	

※同一の事業者が、同一の所在地にある事業所において、次の複数の種別の指定を受け事業を行っている場合は、一つの事業所とみなします。

- (1) 居宅サービス及び介護予防サービスの両方の指定を受けている場合
- (2) 福祉用具貸与及び特定福祉用具販売の両方の指定を受けている場合
- (3) 特別養護老人ホームの利用されていない居室を利用した短期入所生活介護及び介護老人福祉施設の両方の指定を受けている場合
- (4) 短期入所療養介護及び介護老人保健施設の両方の指定を受けている場合
- (5) 短期入所療養介護及び介護療養型医療施設(介護医療院)の両方の指定を受けている場合
- (6) 認知症対応型共同生活介護及び共用型認知症対応型通所介護の両方の指定を受けている場合
- (7) 訪問介護及び介護予防・日常生活支援総合事業の訪問型サービスの両方の指定を受けている場合
- (8) 通所介護及び介護予防・日常生活支援総合事業の通所型サービスの両方の指定を受けている場合
- (9) 特定施設入居者生活介護及び軽費老人ホームの両方の指定を受けている場合

4 支給申請の流れ

- (1) 申請書の受付開始 令和4年10月17日(月)～
1回目の締切は令和4年11月30日(水)といたします。要綱上の申請期限は、令和5年2月28日(火)までとじていますが、早めの申請をお願いいたします。

(2) 提出書類

- ・酒田市介護保険事業所等物価高騰等対策支援事業費補助金交付申請書兼請求書(別記様式)【両面印刷で提出願います。】
- ・交付対象事業種別事業所名一覧表(任意様式)【別紙対応の場合のみ提出】
- ・補助金の振込を行う通帳(写)【銀行名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義が確認できるもの】

※法人ごとに各事業所分をまとめて申請をしてください。

※請求書も兼ねた申請書になっております。交付申請書兼請求書は、両面印刷したもので提出してください。また、振込口座は、お間違えの無いよう記載してください。

(3) 提出先

酒田市高齢者支援課介護給付係(郵送可)

〒998-8540 酒田市本町二丁目2番45号

(4) 申請書の審査

申請書の内容について、担当課から連絡する場合がありますので、ご協力をおねがいします。申請書の審査の結果、補助金の交付が決定した場合は、交付決定通知書を申請者の所在地に発送します。

(5) 補助金の交付

申請を受け付けてから交付までは、約1か月を予定しています。

酒田市健康福祉部高齢者支援課介護給付係
〒998-8540
酒田市本町2丁目2-45
TEL : 0234-26-5363
Mail : kaigo@city.sakata.lg.jp