提出書類一覧

軽減対象者がいる場合

●令和８年度社会福祉法人等による利用者負担軽減事業費補助金申請に係る調書

様式	内容	
様式１号	軽減対象者調書	介護老人福祉施設サービス
様式２号		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
様式３号		訪問介護、通所介護、短期入所生活介護
様式４号		夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護
様式５号		第一号訪問事業のうち介護予防訪問介護に相当する事業、第一号訪問事業のうち介護予防通所介護に相当する事業、介護予防短期入所介護
様式６号		介護予防認知症対応型通所介護、介護予防小規模多機能型居宅介護
様式７号		定期巡回・随時対応型訪問介護看護、複合型サービス
様式８号	軽減市町村別調書	介護老人福祉施設サービス
様式９号		地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
様式１０号		訪問介護、通所介護、短期入所生活介護
様式１１号		夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護
様式１２号		第一号訪問事業のうち介護予防訪問介護に相当する事業、第一号訪問事業のうち介護予防通所介護に相当する事業、介護予防短期入所介護
様式１３号		介護予防認知症対応型通所介護、介護予防小規模多機能型居宅介護
様式１４号		定期巡回・随時対応型訪問介護看護、複合型サービス
様式１５号	総括表	

サービス種類ごとに、対応する「令和８年度社会福祉法人等による利用者負担軽減事業費補助金申請に係る調書」の様式を提出いただきますようお願いいたします。なお、様式１５号は全サービス共通の総括表ですので、１つの事業所で複数の種類のサービスを行っている場合は、まとめて１枚の様式１５号に記入してください。

お忙しいところ大変恐縮ですが、令和８年１０月３０日（金）（期限厳守）までにオンライン手続かわさきにて御提出をお願いいたします。

●今回ご提出いただく調書提出の結果に関わらず、本事業に係る助成金の交付対象となる場合は、年度末に別途実施報告及び助成金の申請について御連絡します。