

第1号様式（第5条関係）

川崎市公的介護施設等整備費補助金交付申請書

第 号
年 月 日

川 崎 市 長 様

申請者 法人名 _____
代表者名 _____
法人の所在地 _____
電 話 _____

次のとおり、関係書類を添えて申請いたします。

1 補助金交付申請額 金 _____ 円

2 添付書類

- (1) 事業所要額内訳書 (第2号様式)
- (2) 事業費内訳及び事業計画書 (第3号様式)
- (3) 当該事業収支予算（見込）書の抄本
- (4) 定款の写し
- (5) 寄附行為の内容が証明できる書類（該当がある場合）
- (6) 建物の配置図、平面図、立面図、工程表、各部屋面積表及び工事仕様書
(注) 平面図は事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等、使用関係を分かり易く表示すること。
各部屋面積表は、部屋別（壁芯面積。ただし各事業の設置運営基準等の中で面積の定めがある部屋については、その内法面積も明記。）・階層別・事業別の面積が分かるように記載すること。
- (7) 工事費費目別内訳
- (8) 工事請負契約書の写し及び設計監理契約書の写し
- (9) 事業費費目別内訳表
- (10) 設備等に関する内容、金額等が分かる書類（補助対象に該当がある場合に限る。）
- (11) その他参考となる資料

事業所要額内訳書

施設名 _____

（単位：円）

区 分	施設整備事業費
(A) 総 事 業 費	
(B) 寄附金その他収入予定額	
(C) 第4条第1項第1号の額 差 引 額 (A - B)	
(D) 第4条第1項第2号の額 対象経費の実支出予定額	
(E) 第4条第1項第3号の額 補 助 金 基 準 額	
(F) 選 定 額 (DとEいずれか少ない額)	
(G) 補 助 金 基 本 額 (CとFいずれか少ない額)	
(H) 補 助 金 所 要 額 (Gの1,000円未満切り捨て)	

事業費内訳及び事業計画書

1 事業費内訳書

		施設名			
区分	費 目	員 数	単 価	金 額	備 考
補助対象経費	共通仮設工事費				
	建築工事費				
	電気設備工事費				
	給排水衛生設備工事費				
	冷暖房設備工事費				
	昇降機設備工事費				
	浄化槽設備工事費				
	スプリンクラー設備工事費				
	その他工事費				
	設備整備費(対象分)				
	工事事務費				
	小 計				
補助対象外事業費	用地買収費				
	栽培造成工事				
	土地造成工事費				
	外構工事費				
	設備整備費(対象外分)				
	事務雑費				
	その他				
	小 計				
合 計					

2 事業計画書

（1）施設の名称及び住所地

（2）敷地の面積及び所有関係

敷地区分	所有者名	面積	備考
自己所有地 借地 買収用地 計		m ²	

（3）施設の構造及び規模

1表 施設の概要

<p>① 施設種別</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content;"> 併設を含め、該当するものを○で囲む </div>	特別養護老人ホーム 老人短期入所施設 ケアハウス 通所介護（B型 E型） 居宅介護支援事業所 介護老人保健施設（一般型 一般＋認知症承認 一般＋認知症専門棟） 通所リハビリテーション 診療所 訪問看護ステーション 短期入所療養介護 その他（ ）								
<p>② 整備形態</p>	創設 増築 改築 改修 修繕 設備等								
<p>③ 規模・構造</p>	_____ 造り・ _____ 階建て／延床面積 _____ m ² 併設の場合の内訳 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>施設種別</th> <th>床面積</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td> </td> <td>m²</td> </tr> </tbody> </table>	施設種別	床面積		m ²		m ²		m ²
施設種別	床面積								
	m ²								
	m ²								
	m ²								
<p>④ 定員</p>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>施設種別</th> <th>定員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	施設種別	定員						
施設種別	定員								

第3号様式（第5条関係）

（その3）

（4）工事の施工方法

（請負業者名）

（設計監理者名）

（5）施工予定期間

着 工 年 月 日
竣 工 年 月 日

（6）開設予定年月日

年 月 日

（7）財源内訳

ア 公 費

国庫交付金 _____ 円

県補助金 _____ 円

市補助金 _____ 円

イ 借 入 金

_____ 円

（内訳）福祉医療機構借入金 _____ 円

市中銀行借入金 _____ 円

（うち協調融資分 _____ 円）

その他の借入金 _____ 円

ウ 寄附金その他の収入額

_____ 円

エ 自 己 資 金

_____ 円

オ 合 計

_____ 円

第4号様式（第6条関係）

川崎市指令健高事第 号

指令先法人 住所
法人名
理事長名

年 月 日付け第 号をもって申請のあった 区内（ 地
区）（施設種別） の 年度公的介護施設等整備費補助金については、
本市高齢者保健福祉行政上必要なものと認められますので、次の条件をつけて
円を交付します。

年 月 日

川崎市長

（以下、第6条で規定する条件を入れる。）

1

2

3

:

（↓最終の番号）

n 補助金の交付時期及び金額

年 月 円
年 月 円

第5号様式（第8条関係）

川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業内容の変更承認申請書

第 号
年 月 日

川 崎 市 長 様

申請者 法人名
代表者名
法人の所在地
電話

次のとおり、関係書類を添えて申請します。

1 施設名

2 設置主体

3 事業内容の変更理由

4 設置場所

変更前

変更後

5 規模及び構造

6 添付書類

(1) 事業所要額変更内訳書（第2号様式を準用。）

(注) 当初申請と異なる箇所については、変更前を上段に括弧書きし、変更後を下段に対応して記入すること。

(2) 事業費内訳及び事業計画変更書（第3号様式を準用。）

(注) 当初申請と異なる箇所については、変更前を上段に括弧書きし、変更後を下段に対応して記入すること。

(3) その他変更の内容が明らかになる書類

第6号様式（第9条関係）

川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業内容の変更承認決定通知書

第 号
年 月 日

様

川崎市長

年 月 日付け第 号で申請のありました川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業内容の変更承認について、次のとおり決定しましたので、通知します。

- 1 決定内容
- 2 変更事項
- 3 承認条件
- 4 事業の概要
 - (1) 名称
 - (2) 設置予定地
 - (3) 開設者
 - (4) 規模・構造
 - (5) 定員
 - (6) 工期

第7号様式（第10条関係）

川崎市公的介護施設整備費補助金に係る事業中止・廃止承認申請書

第 年 月 日
号

川 崎 市 長 様

申請者 法人名
代表者名
法人の所在地
電話

次のとおり、関係書類を添えて申請します。

1 施 設 名

2 設 置 主 体

3 事業中止・廃止の理由

第8号様式（第11条関係）

川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業中止・廃止承認決定通知書

第 号
年 月 日

様

川崎市長

年 月 日付け第 号で申請のありました川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業中止・廃止承認について、次のとおり決定しましたので、通知します。

1 決定内容

2 承認の条件

3 事業の概要

(1) 名称

(2) 設置予定地

(3) 開設者

(4) 規模・構造

(5) 定員

(6) 工期

第9号様式（第17条関係）

年度川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業実績報告書

第 号
年 月 日

川 崎 市 長 様

法人名
申請者 代表者名
法人の所在地
電話

年 月 日付け第 号で交付の決定を受けた標記補助金について、
次のとおり関係書類を添えて報告します。

- 1 事業所要額精算書（第10号様式）
- 2 支出済事業費内訳及び事業実績報告書（第11号様式）
- 3 添付書類
 - （1）当該事業収支決算（見込）書の抄本
 - （2）寄付行為の内容が分かる書類（寄付行為がある場合に限る）
 - （3）建物の配置図、平面図、立面図、工程表、各部屋面積表及び工事仕様書
 - （4）工事費目別内訳書
 - （5）工事請負契約書の写し及び設計監理契約書の写し
 - （6）事業費費目別内訳表
 - （7）建築基準法第7条第5項に基づく検査済証の写し
 - （8）検収調書の写し又はそれに代わるもの（該当事業がある場合に限る）
 - （9）建物内外主要部分の写真
 - （10）その他必要な書類

事業所要額精算書

施設名 _____

（単位：円）

区 分	施設整備事業費
(A) 総 事 業 費	
(B) 寄 附 金 そ の 他 収 入 額	
(C) 第4条第1項第1号の額 差 引 額 (A - B)	
(D) 第4条第1項第2号の額 対 象 経 費 の 実 支 出 額	
(E) 第4条第1項第3号の額 補 助 金 基 準 額	
(F) 選 定 額 (DとEいずれか少ない額)	
(G) 選 定 額 (CとFいずれか少ない額)	
(H) 補 助 金 所 要 額 (Gの1,000円未満切り捨て)	

支出済事業費内訳及び事業実績報告書

1 支出済事業費内訳書

		施設名			
区分	費 目	員 数	単 価	金 額	備 考
補 助 対 象 経 費	共通仮設工事費				
	建築工事費				
	電気設備工事費				
	給排水衛生設備工事費				
	冷暖房設備工事費				
	昇降機設備工事費				
	浄化槽設備工事費				
	スプリンクラー設備工事費				
	その他工事費				
	設備整備費(対象分)				
	工事事務費				
	小 計				
補 助 対 象 外 事 業 費	用地買収費				
	栽培造成工事				
	土地造成工事費				
	外構工事費				
	設備整備費(対象外分)				
	事務雑費				
	その他				
	小 計				
合 計					

第11号様式（第17条関係）

（その2）

2 事業実績報告書

（1）施設の名称及び住所地

（2）敷地の面積及び所有関係

敷地区分	所有者名	面積	備考
自己所有地 借地 買収用地 計		m ²	

（3）施設の構造及び規模

<p>① 施設種別</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content;">併設を含め、該当するものを○で囲む</div>	<p>特別養護老人ホーム 老人短期入所施設 ケアハウス 通所介護（B型 E型） 居宅介護支援事業所 介護老人保健施設（一般型 一般＋認知症承認 一般＋認知症専門棟） 通所リハビリテーション 診療所 訪問看護ステーション 短期入所療養介護 その他（ ）</p>								
<p>② 整備形態</p>	<p>創設 増築 改築 改修 修繕 設備等</p>								
<p>③ 規模・構造</p>	<p>_____造り・_____階建て／延床面積_____ m²</p> <p>併設の場合の内訳</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>施設種別</th> <th>床面積</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td></td> <td>m²</td> </tr> <tr> <td></td> <td>m²</td> </tr> </tbody> </table>	施設種別	床面積		m ²		m ²		m ²
施設種別	床面積								
	m ²								
	m ²								
	m ²								
<p>④ 定員</p>	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>施設種別</th> <th>定員</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	施設種別	定員						
施設種別	定員								

（4）工事の施工方法

（請負業者名）

（設計監理者名）

（5）施工（予定）期間

着 工 年 月 日
竣 工 年 月 日

（6）開設予定年月日

年 月 日

（7）財源内訳

ア 公 費

国庫交付金 _____ 円

県補助金 _____ 円

市補助金 _____ 円

イ 借 入 金

_____ 円

（内訳）福祉医療機構借入金 _____ 円

市中銀行借入金 _____ 円

（うち協調融資分 _____ 円）

その他の借入金 _____ 円

ウ 寄附金その他の収入額

_____ 円

エ 自 己 資 金

_____ 円

オ 合 計

_____ 円

第12号様式（第18条関係）

川崎市公的介護施設等整備費補助金交付確定通知書

第 号
年 月 日

様

川崎市長

年 月 日付け第 号で報告のありました川崎市公的介護施設等整備費補助金に係る事業実績について、審査の結果、次のとおり補助金の交付が確定しましたので、通知します。

1 補助金額 金 _____ 円

2 交付条件

3 事業の概要

(1) 名称

(2) 設置予定地

(3) 開設者

(4) 規模・構造

(5) 定員

(6) 工期

川 崎 市 長 様

申請者 法人名
所在地
代表者名
電 話

年度公的介護施設等整備費貸付金借入申請書

次のとおり、公的介護施設等整備費貸付金を借受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

1 申 請 額 金 円

2 添付書類

- (1) 事業所要額内訳書（第2号様式を準用。）
- (2) 事業費内訳及び事業計画書（第3号様式を準用。）
- (3) 当該事業収支予算（見込）書の抄本
- (4) 定款の写し
- (5) 寄附行為の内容が証明できる書類（該当がある場合）
- (6) 建物の配置図、平面図、立面図、工程表、各部屋面積表及び工事仕様書
- (7) 工事費費目別内訳
- (8) 工事請負契約書の写し及び設計監理契約書の写し
- (9) 連帯保証人承諾書（第14号様式）
- (10) その他参考となる資料

連 帯 保 証 人 承 諾 書

年 月 日

川 崎 市 長 様

連帯保証人 住 所 _____

氏 名 _____ 実印

年 月 日生

私は、 _____ が川崎市公的介護施設等整備費補助及び貸付要綱により貸付金の貸付を受けたときは、連帯保証人として当該貸付に係る債務返済の責を負うことを承認いたします。

なお、資産の内容等は次のとおりです。

申請者との関係		年 収	円			
主たる事業又は 勤務先所在地及 び名称		所 得 税	年度 円			
		固定資産税	年度 円			
営業、勤続年数	年 月	職業上の地位				
資 産 の 内 要	不 動 産	土地	所在地	地目	面積㎡	価格
		建物	所在地	構造	面積㎡	価格
	動 産	預金、有価証券等				
	負 債	借入金等				

※ 印鑑登録証明書を添付すること。

貸付決定通知書

番 号
年 月 日

様

川崎市長

年 月 日付け第 号で申込みのあった川崎市公的介護施設等整備費貸付金の貸付については、次のとおり決定したので通知します。

貸付金額 _____ 円

償還方法 均等割賦償還 20年