

介護区分

「介護区分」の申請書であることを確認。  
※「障害区分」等、他の申請書では受付できません。

様式第1

令和4年度愛知県社会福祉施設燃油価格高騰対策支援金  
交付申請書（実績報告書兼請求書）

令和 4 年 8 月 1 日

愛知県知事 殿

標記について、以下のとおり申請します。

なお、振込は下記振込先情報に記載の口座までお願いいたします。

法人名を記入。  
※個人事業主の場合は、屋号を記入。

申請者	社会福祉法人愛知県庁会		
法人等所在地	愛知県名古屋市中区三の丸三丁目1番2号		
代表者職名	代表取締役	氏名	愛知 次郎
担当者	氏名	愛知 花子	
	電話番号	052-954-6624	
	メールアドレス (ない場合は FAX番号)	aichikentyoukai@pref.lg.jp	

個人事業主の場合は、  
「個人事業主」と記入。

申請に係る事業所数※	5施設・事業所
申請に係る車両台数※	7台
交付申請額（請求額）	98,000円

内容をよく確認し、  
必ずチェックをつける。

事業所ごとの基本情報を<別紙1>「申請事業所一覧表」  
事業所ごとの申請車両を<別紙2>「事業所別該当車台数表」  
申請額等が正しく表示されていること。

【申請事項】（下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。全ての項目がチェックされないと交付申請できません。）

- 令和4年7月1日において、申請する事業所・施設は交付要綱第1条第1項第1号に規定する事業所であり、自らが燃料費を負担し、利用者の輸送・送迎、介護職員等にも介護サービスの提供に使用するものであること。
- 本年度において、燃油価格高騰の影響による車両燃料費の支援を申請する事業所は、申請書に記載の事業所であり、申請書に記載の事業所における障害区分等の他区分において、同一車両の申請を重複して行っていないこと。
- この支援金における収入及び支出等に係る証拠書類を5年間適切に保存していること。
- サービス種別・申請金額等の申請内容に相違ないこと。

- ①半角カタカナにすること。  
【例】○ シヤカイグシホウジン  
× シヤカイフクシホウジン
- ②小文字を大文字にすること。  
(ヤ→ヤ、ツ→ツ など)  
【例】○ シヤカイグシホウジン  
× シヤカイグシホウジン

法人あて支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

振込先情報	金融機関コード	0	0	0	5			
	支店番号	6	8	6	※ゆうちょ銀行は3桁の番号に変換			
	金融機関名	三菱UFJ銀行						
	店名	徳重支店						
	預金種類	1	1. 普通 2. 当座 (数字を記入し)					
	口座番号	0	1	2	3	4	5	6
口座名義 (カタ)	シヤカイグシホウジン アイケンチヨウカイアイジン 印							

※通帳見開きの記載通りに30文字以内で記入。  
(超過する文字は記入不要。)

※「口座名義の入力にあたっての注意点」  
(HPに掲載)も参考にしてください。

※口座名義 (カタ)：通帳の見開き等に記載されているカタカナの名義をスペースを含め正確に、(通帳に記載されている名義に大文字にしてください) 全て半角にして記載してください。  
(カタ名義ではありませんので、十分注意してください。)

口座番号が7桁未満の場合は、  
右詰めで記載し、先頭を0で埋める。



**<別紙2>事業所別該当車両一覧表（1枚目）**

法人名	社会福祉法人愛知県庁会	申請事業所数	5施設・事業所	申請台数	7台	申請額	98,000円
-----	-------------	--------	---------	------	----	-----	---------

↓車両のナンバー等を記載してください。ナンバーは右詰めで記載してください。

	事業所番号	事業所名	主たるサービス種別	基準額	常勤換算数	申請可能台数	申請台数	申請額	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号	地名	分類番号	ひらがな	一連指定番号				
									例) 名古屋	5	0	0	う	1	-	2	3			
1	231111111	訪問介護アイチ	訪問介護	11,000円	3.5	4	2台	22,000円	名古屋	5	0	0	あ	1	2	-	3	4		
									名古屋	5	0	0	あ	1	2	-	3	5		
	2	231111112	通所介護ナゴヤ	通所介護	18,000円	サービスの提供に使用の範囲内	サービスの提供に使用の範囲内	2台	36,000円	名古屋	5	0	0	う	1	-	2	3		
										名古屋	5	0	0	あ	1	2	-	3	6	
										名古屋	5	0	0	あ	9	8	-	7	6	
		3	231111113	居宅介護支援ナゴヤ	居宅介護支援	11,000円	3	3	1台	11,000円	名古屋	5	0	0	う	1	-	2	3	
											名古屋	5	0	0	あ	1	2	-	3	7
4			231111114	小規模多機能型居宅介護ナゴヤ	小規模多機能型居宅介護	18,000円	サービスの提供に使用の範囲内	サービスの提供に使用の範囲内	1台	18,000円	名古屋	5	0	0	う	1	-	2	3	
											名古屋	5	0	0	あ	1	2	-	3	8
	5		231111115	短期入所施設ナゴヤ	短期入所生活介護	11,000円	サービスの提供に使用の範囲内	サービスの提供に使用の範囲内	1台	11,000円	名古屋	5	0	0	う	1	-	2	3	
											名古屋	5	0	0	あ	1	2	-	3	9

**青いセルに、対象の自動車のナンバーを入力。  
※白いセルは全て自動で反映されるので、入力不要。**

**同じナンバーの車両を重複して申請することはできません。  
※障害区分の申請等、燃油代に係る他の支援金の交付を同時に受けることはできません。**