

【別紙】調査要領

1 提出書類について

軽減対象者が利用したサービスに応じて、次の様式を作成してください。

- ① 介護老人福祉施設サービスを利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の5、第3号様式の5、総括表
- ② 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護を利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の6、第3号様式の6、総括表
- ③ 訪問介護、通所介護、短期入所生活介護を利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の1、第3号様式の1、総括表
- ④ 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を利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の2、第3号様式の2、総括表
- ⑤ 第1号訪問介護事業、第1号通所介護事業、介護予防短期入所生活介護を利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の3、第3号様式の3、総括表
- ⑥ 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を利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の4、第3号様式の4、総括表
- ⑦ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、看護小規模多機能型居宅介護を利用した場合
→(作成する様式) 第2号様式の7、第3号様式の7、総括表

※軽減対象者がいない場合は、総括表に法人名及び施設名、空欄に「該当なし」と記載し、提出してください。

※各様式は、介護保険課のホームページにてダウンロードしていただき、作成してください。

※神奈川県が作成した記入要領も併せて掲載していますが、市様式とは様式番号が異なりますので、「調査票一覧」をご確認いただき、様式番号を読みかえて作成してください。

【藤沢市ホームページ掲載場所】

ホーム > 健康・福祉・子育て > 福祉 > 介護保険 > 事業者向け > 社福軽減 補助金交付に係る申請書類

<https://www.city.fujisawa.kanagawa.jp/kaigo-j/kenko/fukushi/kaigohoken/jigyo-sha/shinseshorui.html>

【別紙】調査要領

2 調査方法について

(1) 軽減対象者について

本制度の軽減対象であることを「社会福祉法人等による利用者負担額軽減対象者確認証」(紫色)により必ず確認してください。

(2) 算出方法について

令和6年4月サービス提供分から令和6年9月サービス提供分の実績(6ヶ月分)をもとに、年間の概算額(6か月分の実績×2)を算出してください。

なお、年度の途中で認定を受けた方については、次のとおり算出してください。

(例) 令和6年8月から認定を受けた方の場合

- ① 8月～9月提供分の実績を算出
- ② ①÷2 (8月～9月の2ヶ月) …1ヶ月の平均値を算出
- ③ ②×8 (8月～3月の8ヶ月) …年度の推定実績

(3) 総括表について

軽減実績のないサービスについては、総括表の「本来受領すべき利用者負担総額」に記載する必要はありません。

3 提出方法について

○同一法人で異なる所在地に事業所がある場合には、法人でまとめて提出してください。

○Excel書式で作成し、電子メールに添付してご提出ください。

提出先：藤沢市役所 介護保険課 fj1-kaigo-j@city.fujisawa.lg.jp

4 今後のスケジュール(予定)について

令和6年10月	令和6年度上半期実績報告(今回)
令和7年3月	令和6年度実績報告
	令和7年度交付申請
令和7年4月	令和6年度実績報告に伴う補助金交付額の確定
令和7年5月	令和7年度補助金の交付

以上