

1 基本情報

フリガナ	シャカイフクシホウジンケイジンカイ		
法人名	社会福祉法人渢仁会		
法人所在地	〒 064-0823 札幌市中央区北3条西28丁目2番1号		
フリガナ	クボタ ユウジ		
書類作成担当者	窪田 裕二	E-mail	kubota-yu@keijinkai.or.jp
連絡先	電話番号	011-640-6767	

2 補助金の支給要件及び使途



【支給要件】(1つ以上の項目にチェック(✓))

職場環境改善等に向けて、以下のいずれかの取組の実施を計画している又は既に実施しています。

✓	① 業務内容の明確化と職員間の適切な役割分担の取組
	② 福祉・介護職員等の業務の洗い出しや棚卸しなど、現場の課題の見える化
	③ 業務改善活動の体制構築(委員会やプロジェクトチームの立ち上げ又は外部の研修会の活動等)

【使途】(1つ以上の項目にチェック(✓))

障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業により、職場環境改善経費への充当又は人件費(一時金等)の改善を行う方法

✓	① 人件費の改善の実施
	② 職場環境改善経費への充当

(□を選択した場合、その用途を
フレーナンから選択してください。)

【記入上の注意】

- ・実績報告では、どのような項目の費用にどのくらいの額を当てたかを報告いただきます。
- ・職場環境改善経費には、職員に対する研修費用や間接支援業務に従事する者の募集経費、その他の金額が含まれます。
- 「その他の金額」には、補助金の要件である「業務内容の明確化と役割分担」、「現場の課題の見える化」又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組を実施するための費用のうち、介護テクノロジー等の機器購入費用でないもの(専門家の派遣費用、会議費等)のみ充当することができます。
- ・職場環境改善経費について、複数の取組を行う場合は、主な使途にあたる項目を選択してください。
- ・介護テクノロジーの導入等を検討している場合には、「障害福祉分野の介護テクノロジー導入・協働化等支援事業」又は「地域障害児支援体制充実のためのICT化推進事業」をご活用ください。
- ・職場環境改善経費について、消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額に充当しないこととしてください。消費税額を対象経費に含めていた場合、消費税仕入控除税額の申告が必要となり、当該控除税額分に相当する補助金の返還が必要となる場合があります。

3 その他要件を満たすことの確認・誓約等



以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック(✓)すること。

確認項目		証明する資料の例
✓	障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	—
✓	補助金を申請する事業所は、交付対象月において福祉・介護職員等処遇改善加算(I、II、III又はIV)を取得している、又は令和7年4月の福祉・介護職員等処遇改善加算に係る体制届を提出します。	都道府県・市町村への体制届出
✓	補助金として給付される額は、上記使途のために全額支出します。	給与明細、職場環境改善経費に係る明細書等
✓	労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
✓	労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
✓	本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書
✓	都道府県のホームページ等で、障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業計画書の提出先を確認しました。	—



✓ 本障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

(以下のどちらか1つにチェック(✓)すること。)

【提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っていない場合】

✓ 障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業の支払に係る各都道府県の国民健康保険団体連合会から都道府県への支払口座情報の提供に同意します。

【提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っている場合】

債権譲渡を行っている振込先の事業所について、都道府県に振込口座情報を提供しています。

令和 7 年 4 月 10 日 法人名

代表者 職名 理事長

社会福祉法人渢仁会

谷内 好

【記入上の注意】

- 各証明資料は、都道府県又は指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- 本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

(確認用)提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2 補助金の見込額、支給要件及び使途	
補助金の使途が示されている	<input checked="" type="radio"/>
3 要件を満たすことの確認等	
要件を満たすことの確認について、チェック(✓)が入っていない項目がない	<input checked="" type="radio"/>
誓約について、空欄の項目がない	<input checked="" type="radio"/>
別紙様式2-4(補助金)	
補助金を申請予定の各事業所について、交付対象月が1つのみ指定されている。	<input checked="" type="radio"/>
振込先として1つの事業所を選択している。	<input checked="" type="radio"/>
債権譲渡に関して未記入の項目がない	<input checked="" type="radio"/>

振込に関する情報

(別紙様式2-4から集計・転記)

都道府県	① 見込額(円)	② 振込先の事業所名	③ ②の事業所が債権譲渡を行っており、別途口座を都道府県に登録する必要がある。
北海道	424,180	西円山敬樹園 ホームヘルパーステーション	<input checked="" type="radio"/>

別紙様式2-4(障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業計画書 個票)

提出先	北海道
-----	-----

法人名	社会福祉法人巽仁会
補助金の見込額の合計[円]	424,180
提出先都道府県での補助金の見込額の合計[円]	424,180

【記入上の注意】
 ・都道府県ごとに補助金の要件を満たす必要があり、都道府県ごとに作成することができる。
 ことから、補助金の計画書は都道府県ごとに作成する場合、別紙様式2-3の補助金の見込額には、提出先の都道府県内に所在する事業所のみの合計額が記載される。
 ・事業所の数が多く、一枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。
 ・補助金の支払は、原則として、国・保険会員登録している事業所へ送付すること。
 ごとに、法人ごとに振り込みされる。そのため、振込先の希望を、各都道府県ごとに1つだけ選択すること。
 ・振込先は、原則、介護給付費等の償還請求を行っていない事業所の振込先・事業所の振込先に届け出ること。

通し番号	障害福祉サービス等事業所番号	指定権者名	事業所の所在地	事業所名	サービス名	一月あたり障害福祉サービス費用(障害者支援費等事業費を申請予定)	交付率 (a)	補助金の見込額(c) [円]	交付対象月 ※令和6年12月を基本とし、各事業所の判断により、令和7年1月、2月又は3月選択可能。どちらか1つのみに「○」。不選択で1つのみに「-」。	国保連合会に登録している口座のうち、振込先の希望(各都道府県で1つのみに○)。振込先の希望が異なる事業所には「-」。
1	0110100047	札幌市	北海道	札幌市	西円山敬樹園 ホームヘルプステーション	居宅介護	11 ○	1,000,000	12.7%	127,000 ○
2	0110100047	札幌市	北海道	札幌市	西円山敬樹園 ホームヘルプステーション	重度訪問介護	12 ○	800,000	12.7%	101,600 ○
3	0110100047	札幌市	北海道	札幌市	西円山敬樹園 ホームヘルプステーション	同行援護	15 ○	80,000	12.7%	10,160 ○
4	0110500642	札幌市	北海道	札幌市	コミニティホーム白石 ホームヘルプステーション	居宅介護	11 ○	400,000	12.7%	50,800 ○
5	0110500642	札幌市	北海道	札幌市	コミニティホーム白石 ホームヘルプステーション	重度訪問介護	12 ○	0	12.7%	0 ○
6	0110500642	札幌市	北海道	札幌市	コミニティホーム白石 ホームヘルプステーション	同行援護	15 ○	0	12.7%	0 ○
7	0116100017	北海道	北海道	美唄市	ホームヘルプステーション すまいる	居宅介護	11 ○	1,000,000	12.7%	127,000 ○
8	0116100017	北海道	北海道	美唄市	ホームヘルプステーション すまいる	重度訪問介護	12 ○	0	12.7%	0 ○
9	0116100017	北海道	北海道	美唄市	ホームヘルプステーション すまいる	同行援護	15 ○	0	12.7%	0 ○
10	0112200241	北海道	北海道	豊茂別町	ケアセンターころようてい ケアセンターころようてい	居宅介護	11 ○	60,000	12.7%	7,620 ○
11	0112200241	北海道	北海道	豊茂別町	ケアセンターころようつい ケアセンターころようつい	重度訪問介護	12 ○	0	12.7%	0 ○