

所要額回答票の作成方法

手順	事業者（法人本部）の作業	各事業所の作業
1	本Excelを各事業所・施設に配布し、個票を記入するように依頼	
2		<p>個票の着色セルを入力（黄色セル：必要情報の入力、緑色セル：クリックしてプルダウンから選択）し、事業者（法人本部）へ返送</p> <p>既に申請した金額については、記入しないでください。</p>
3	各事業所・施設から回収した、個票の入力内容を確認	
4	各個票のシート名を「個票 」（ は1からの通し番号）に修正（ 全角数字で入力）	
5	シート名を修正した個票を一つのExcelファイルに集約	
6	事業所・施設別申請予定額一覧表に全事業所・施設分が正しく反映されているか確認	
7	総括表に法人名、担当者名、連絡先（電話番号、メールアドレス）を入力	

令和5年度千葉県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等の
サービス提供体制確保事業費補助金所要額回答票

法人名	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

総括表					
助成対象		ア、イ		ウ	
サービス種別		事業所・施設数	申請予定額	事業所・施設数	申請予定額
通所系	通所介護事業所（通常規模型）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	通所介護事業所（大規模型（ ））	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	通所介護事業所（大規模型（ ））	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	地域密着型通所介護事業所（療養通所介護事業所を含む）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	認知症対応型通所介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	通所リハビリテーション事業所（通常規模型）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	通所リハビリテーション事業所（大規模型（ ））	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	通所リハビリテーション事業所（大規模型（ ））	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
短期入所系	短期入所生活介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	短期入所療養介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
訪問系	訪問介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	訪問入浴介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	訪問看護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	訪問リハビリテーション事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	夜間対応型訪問介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	居宅介護支援事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	福祉用具貸与事業所	0 か所	- 千円	0 か所	0 千円
多機能型	居宅療養管理指導事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	小規模多機能型居宅介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
入所施設・居住系	看護小規模多機能型居宅介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	介護老人福祉施設	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	地域密着型介護老人福祉施設	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	介護老人保健施設	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	介護医療院	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	介護療養型医療施設	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	認知症対応型共同生活介護事業所	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	養護老人ホーム（定員30人以上）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	養護老人ホーム（定員29人以下）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	軽費老人ホーム（定員30人以上）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	軽費老人ホーム（定員29人以下）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	有料老人ホーム（定員30人以上）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	有料老人ホーム（定員29人以下）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	サービス付き高齢者向け住宅（定員30人以上）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
	サービス付き高齢者向け住宅（定員29人以下）	0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
小 計		0 か所	0 千円	0 か所	0 千円
合 計（ア、イ+ウ）					0 千円

- ア 新型コロナウイルス感染者が発生又は濃厚接触者に対応した介護サービス事業所等（休業要請を受けた介護サービス事業所等を含む。）
- イ 新型コロナウイルス感染症の流行に伴い居宅でサービスを提供する通所系サービス事業所
- ウ 感染者が発生した介護サービス事業所等の利用者の受け入れや当該介護サービス事業所等に応援職員の派遣を行う介護サービス事業所等

事業所・施設別申請予定額一覧表

(単位:千円)

No.	介護保険 事業所番号	事業所・施設名	サービス種別	ア、イ				ウ			申請予定額計(h)	令和5年度分交付済額 【円単位で記載】
				基準単価(a)	所要額 (b)	所要額 (c)	申請予定額(d)	基準単価(e)	所要額(f)	申請予定額(g)		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
合計												

(注)

1. 「基準単価(a)」及び「基準単価(e)」は、「令和5年度千葉県新型コロナウイルス感染症流行下における介護サービス事業所等のサービス提供体制確保事業費補助金」の別表に記載された基準単価を記入すること。(自動計算)
2. 「所要額 (b)」、「所要額 (c)」及び「所要額(f)」は「様式第1号の3(事業所・施設別個票)」に記載した所要額(千円未満切り捨て)を記入すること。(自動計算)
3. 「申請額(d)」は、「基準単価(a)」と「所要額 (b)」を比較して低い方の額及び「所要額 (c)」の合計を、「申請額(g)」は、「基準単価(e)」と「所要額(f)」を比較して低い方の額をそれぞれ記入すること。(自動計算)
4. 「申請額計(h)」は、「申請額(d)」と「申請額(g)」の合計額を記入すること。(自動計算)

