

【令和6年度】尼崎市物価高騰対策福祉施設等支援給付金 申請(請求)書作成フォーム【障害福祉事業者用】

1. 申請時点において、事業を実施していない場合または事業を休・廃止している場合は対象外となりますので、必ずご確認ください、以下について回答してください(一つ選択)。
 ・今回申請する施設及び事業所において、

交付申請時点で事業を実施中であり、事業の休・廃止はありません。

プルダウンから選択

この申請(請求)作成フォームについては、【様式第1号】申請書兼請求書と一緒に提出してください。

2. 申請者(法人代表者)

申請日	令和	7	年	1	月	6	日
法人郵便番号	660	-	8501				
法人住所	兵庫県尼崎市東七松町1丁目23番1号						
法人名称	社会福祉法人 あまがさき福祉会						
代表者肩書(※理事長、代表取締役など)	理事長						
代表者氏名	尼崎 好子						

※必ず契約や請求権限がある法人本部のある住所・肩書・代表者氏名を入力してください。

各事業所の定員数を入力してください。
 なお、地域活動支援センターと小規模作業所、居宅介護事業所、特定相談支援事業所については、次の定員数を入力してください。

- ・地域活動支援センター(I型)：20人
- ・地域活動支援センター(III型)：10人
- ・小規模作業所：5人
- ・居宅介護、自立生活援助、特定相談支援事業所(地域移行・地域定着支援を含む)：1人

3. 申請担当者

担当部署	事業管理部 経理課
担当者	七松 一男
電話番号	06-6489-6577
メールアドレス	ama-syougai-kikaku@city.amagasaki.hyogo.jp

4. 申請事業所

No.	事業所番号	事業所名	指定日	サービス種別(選択)	定員数	単価	申請金額
1	11111111	AA	2021/12/1	障害者支援施設	50	11,000	550,000
2	22222222	BB	2021/1/1	共同生活援助事業所(グループホーム)	20	9,000	180,000
3	33333333	CC	2023/9/1	生活介護事業所	10	2,000	20,000
4	44444444	DD	2023/8/1	就労継続支援事業所(B型)	20	2,000	40,000
5	55555555	EE	2023/4/1	放課後等デイサービス事業所	10	2,000	20,000
6	55555555	FF	2020/1/1	児童発達支援事業所	10	2,000	20,000
7		GG		地域活動支援センター(III型)	10	2,000	20,000
8		HH		小規模作業所	5	2,000	10,000
9	14141414	II	2017/4/1	居宅介護事業所	1	13,000	13,000
10	15151515	JJ	2016/7/1	特定相談支援事業所(地域移行・地域定着支援を含む)	1	13,000	13,000

※法人単位で、対象となる事業所をすべて申請願います。☒
 なお、10か所以上の申請となる場合は、申請書を2枚に分けて提出してください。

合計額	886,000
うち障福サ	846,000
うち児通所	40,000

5. 振込先口座情報

金融機関コード	0123
金融機関名	AMA銀行
支店番号	123
支店名	市役所前支店
預金種別	普通
口座番号	1234567
口座名義人	社会福祉法人あまがさき福祉会 理事長 尼崎 好子
口座名義(フリガナ)	ソカイクキカイ リンチヨウ アマガサキ スカイ

※口座名義と請求者は同一であること(個人名義などは不可)

※振込先通帳(写し)(表紙の裏の見開き等の銀行名、支店名、支店番号、預金種類、口座番号、口座名義、フリガナの全てが確認できるページ)☒

提出先 660-8501 尼崎市東七松町1-23-1
 尼崎市役所 障害福祉政策担当
 坂東・廣川
 連絡先 06-6489-6577
 メール ama-syougai-kikaku@city.amagasaki.hyogo.jp
 提出期限 令和7年1月6日(月)~令和7年2月14日(金)(※必着)

必要事項記入欄の横に赤字のエラーメッセージ(未入力)が残っていないことを確認してください。