

参考資料

浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付要綱（平成25年告示第8号）の一部改正

（下線の部分が改正部分）

改 正 後			改 正 前		
別表（第2条第1項）			別表（第2条第1項）		
補助対象事業所	補助対象経費	補助基準額	補助対象事業所	補助対象経費	補助基準額
<p>1 次の下各号のいずれかに該当する市内の事業所であつて、千葉県重度障害児等通所事業所特別支援事業補助金届出要領（平成23年4月1日付け千葉県障第836号）に基づき届出をしたもの</p> <p>(1) 児童福祉法第6条の2の2第2項に規定する児童発達支援又は同条第4項に規定する放課後等デイサービスを行う事業所（主として同法第7条第2項に規定する重症心身障害児を通わせるものを除く。）</p> <p>(2) 浦安市障がい者等日中一時支援事業の実施に関する規則（平成19年規則第44号）第2条第4号に規定する日中一時支援を行う事業所</p>	<p>経管栄養、たんの吸引等の医療的ケアを常時必要とする在宅の障がい児又は障がい者に対し、補助対象事業所が看護師による医療的ケアを実施している場合における当該看護師に係る人件費（看護師が複数いる場合においては、各日ごとに事業者が指定する看護師1名の人件費とする。）。ただし、補助対象事業所の欄の第1号に該当する事業所が、児童福祉法に基づく障害児通所給付費として医療連携体制加算を請求した日及び看護職員加配加算を請求した月に係る人件費については、補助対象外とする。</p>	<p>日額9,825円</p>	<p>次の下各号のいずれかに該当する市内の事業所であつて、千葉県重度障害児等通所事業所特別支援事業補助金届出要領（平成23年4月1日付け千葉県障第836号）に基づき届出をしたもの</p> <p>(1) 児童福祉法第6条の2の2第2項に規定する児童発達支援又は同条第4項に規定する放課後等デイサービスを行う事業所（主として同法第7条第2項に規定する重症心身障害児を通わせるものを除く。）</p> <p>(2) 浦安市障がい者等日中一時支援事業の実施に関する規則（平成19年規則第44号）第2条第4号に規定する日中一時支援を行う事業所</p>	<p>経管栄養、たんの吸引等の医療的ケアを常時必要とする在宅の障がい児又は障がい者に対し、補助対象事業所が看護師による医療的ケアを実施している場合における当該看護師に係る人件費（看護師が複数いる場合においては、各日ごとに事業者が指定する看護師1名の人件費とする。）。ただし、補助対象事業所の欄の第1号に該当する事業所が、児童福祉法に基づく障害児通所給付費として医療連携体制加算を請求した日及び看護職員加配加算を請求した月に係る人件費については、補助対象外とする。</p>	<p>日額9,825円</p>
2 総合福祉センター及び東野地区複合福祉施設内にお	医療的ケアの実施に係るもので次に掲げる経費	年額9,600,000円			

(下線の部分が改正部分)

改 正 後	改 正 前						
<table border="1" data-bbox="221 308 1122 638"><tr><td data-bbox="224 309 593 638"><u>いて児童福祉法第6条の2の2第4項に規定する放課後等デイサービスを行う事業所</u></td><td data-bbox="593 309 913 638">(1) <u>補助対象事業所の看護師に係る人件費(1の項の補助対象経費の対象となる看護師を除く。)</u></td><td data-bbox="913 309 1120 638"></td></tr><tr><td data-bbox="224 638 593 638"></td><td data-bbox="593 638 913 638">(2) <u>旅費、需用費、役員費、委託料、使用料及び貸借料並びに備品購入費</u></td><td data-bbox="913 638 1120 638"></td></tr></table> <p>別 記 第1号様式 (第3条)</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付申請書</p> <p>年 月 日</p> <p><u>(宛先) 浦安市長</u></p> <p>所在地 申請者 名称 代表者氏名</p> <p>年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金の交付を受けたいので、浦安市補助金等交付規則第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。</p> <p>1 交付申請額 円</p> <p>2 添付書類</p>	<u>いて児童福祉法第6条の2の2第4項に規定する放課後等デイサービスを行う事業所</u>	(1) <u>補助対象事業所の看護師に係る人件費(1の項の補助対象経費の対象となる看護師を除く。)</u>			(2) <u>旅費、需用費、役員費、委託料、使用料及び貸借料並びに備品購入費</u>		<p>別 記 第1号様式 (第3条)</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付申請書</p> <p>年 月 日</p> <p><u>浦安市長 様</u></p> <p>所在地 申請者 名称 代表者氏名</p> <p>年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金の交付を受けたいので、浦安市補助金等交付規則第3条第1項の規定により、次のとおり申請します。</p> <p>1 交付申請額 円</p> <p>2 添付書類</p>
<u>いて児童福祉法第6条の2の2第4項に規定する放課後等デイサービスを行う事業所</u>	(1) <u>補助対象事業所の看護師に係る人件費(1の項の補助対象経費の対象となる看護師を除く。)</u>						
	(2) <u>旅費、需用費、役員費、委託料、使用料及び貸借料並びに備品購入費</u>						

(下線の部分が改正部分)

改 正 後	改 正 前
<p>(1) 事業計画書 (2) 収支予算書 (3) その他</p> <p><b>第3号様式</b> (第5条)</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金実績報告書</p> <p>年 月 日</p> <p><u>宛先</u> 浦安市長</p> <p>所在地 報告者 名称 代表者氏名</p> <p>年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金に係る実績について、浦安市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。</p> <p>1 事業経費総額 円</p> <p>2 交付決定額 円</p> <p>3 添付書類 (1) 事業報告書 (2) 収支決算書 (3) その他</p>	<p>(1) 事業計画書 (2) 収支予算書 (3) その他</p> <p><b>第3号様式</b> (第5条)</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金実績報告書</p> <p>年 月 日</p> <p><u>浦安市長</u> 様</p> <p>所在地 報告者 名称 代表者氏名</p> <p>年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金に係る実績について、浦安市補助金等交付規則第12条の規定により、次のとおり報告します。</p> <p>1 事業経費総額 円</p> <p>2 交付決定額 円</p> <p>3 添付書類 (1) 事業報告書 (2) 収支決算書 (3) その他</p>

(下線の部分が改正部分)

改 正 後					改 正 前				
<b>第5号様式 (第7条)</b>					<b>第5号様式 (第7条)</b>				
浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付請求書					浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付請求書				
年 月 日					年 月 日				
<u>(宛先) 浦安市長</u>					<u>浦安市長 様</u>				
所在地 請求者 名称 代表者氏名 ㊟					所在地 請求者 名称 代表者氏名 ㊟				
年 月 日付け 第 号をもって額の確定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金を、浦安市補助金 等交付規則第15条の規定により、次のとおり請求します。					年 月 日付け 第 号をもって額の確定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金を、浦安市補助金 等交付規則第15条の規定により、次のとおり請求します。				
1 交付確定額 円					1 交付確定額 円				
2 交付請求額 円					2 交付請求額 円				
希望する 支払方法		窓口払い・口座振替			希望する 支払方法		窓口払い・口座振替		
口座振替を 希望する場 合の振込先	金融機関名		支店名		口座振替を 希望する場 合の振込先	金融機関名		支店名	
	預金種目	普通・当座	口座番号			預金種目	普通・当座	口座番号	
	フリガナ	-----				フリガナ	-----		
	口座名義					口座名義			

(下線の部分が改正部分)

改 正 後	改 正 前																																												
<p><b>第6号様式</b> (第8条第1項)</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金概算払交付請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p><u>(宛先) 浦安市長</u></p> <p style="text-align: right;">所在地 請求者 名称 代表者氏名 ㊟</p> <p>年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金を、浦安市補助金 等交付規則第16条第2項の規定により、次のとおり概算払いされるよう請求し ます。</p> <p>1 交付決定額 円</p> <p>2 概算払請求額 円</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">希 望 す る支払方法</td> <td colspan="4" style="text-align:center;">窓口払い・口座振替</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">口座振替を 希望する場 合の振込先</td> <td style="width:15%;">金融機関名</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">支 店 名</td> <td style="width:15%;"></td> </tr> <tr> <td>預 金 種 目</td> <td>普通・当座</td> <td>口 座 番 号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="3">-----</td> </tr> <tr> <td>口 座 名 義</td> <td colspan="3">-----</td> </tr> </table>	希 望 す る支払方法	窓口払い・口座振替				口座振替を 希望する場 合の振込先	金融機関名		支 店 名		預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号		フリガナ	-----			口 座 名 義	-----			<p><b>第6号様式</b> (第8条第1項)</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金概算払交付請求書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p><u>浦安市長 様</u></p> <p style="text-align: right;">所在地 請求者 名称 代表者氏名 ㊟</p> <p>年 月 日付け 第 号をもって交付決定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金を、浦安市補助金 等交付規則第16条第2項の規定により、次のとおり概算払いされるよう請求し ます。</p> <p>1 交付決定額 円</p> <p>2 概算払請求額 円</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">希 望 す る支払方法</td> <td colspan="4" style="text-align:center;">窓口払い・口座振替</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle;">口座振替を 希望する場 合の振込先</td> <td style="width:15%;">金融機関名</td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;">支 店 名</td> <td style="width:15%;"></td> </tr> <tr> <td>預 金 種 目</td> <td>普通・当座</td> <td>口 座 番 号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="3">-----</td> </tr> <tr> <td>口 座 名 義</td> <td colspan="3">-----</td> </tr> </table>	希 望 す る支払方法	窓口払い・口座振替				口座振替を 希望する場 合の振込先	金融機関名		支 店 名		預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号		フリガナ	-----			口 座 名 義	-----		
希 望 す る支払方法	窓口払い・口座振替																																												
口座振替を 希望する場 合の振込先	金融機関名		支 店 名																																										
	預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号																																										
	フリガナ	-----																																											
	口 座 名 義	-----																																											
希 望 す る支払方法	窓口払い・口座振替																																												
口座振替を 希望する場 合の振込先	金融機関名		支 店 名																																										
	預 金 種 目	普通・当座	口 座 番 号																																										
	フリガナ	-----																																											
	口 座 名 義	-----																																											

(下線の部分が改正部分)

改 正 後	改 正 前																		
<p>第7号様式（第8条第2項）</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金概算払精算書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p><u>（宛先）浦安市長</u></p> <p style="text-align: right;">所在地 精算者 名称 代表者氏名 ㊟</p> <p>年 月 日付け 第 号をもって額の確定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金について、浦安市 重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付要綱第8条第2項の規定に より、次のとおり精算します。</p> <table border="0"><tr><td>1</td><td>概算払交付額</td><td>円</td></tr><tr><td>2</td><td>交付確定額</td><td>円</td></tr><tr><td>3</td><td>精算額</td><td>円</td></tr></table> <p><u>附 則</u> <u>この告示は、公示の日から施行し、令和3年4月1日から適用する。</u></p>	1	概算払交付額	円	2	交付確定額	円	3	精算額	円	<p>第7号様式（第8条第2項）</p> <p>浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金概算払精算書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p><u>浦安市長 様</u></p> <p style="text-align: right;">所在地 精算者 名称 代表者氏名 ㊟</p> <p>年 月 日付け 第 号をもって額の確定のあった 年度浦安市重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金について、浦安市 重度障がい児等通所事業所特別支援事業補助金交付要綱第8条第2項の規定に より、次のとおり精算します。</p> <table border="0"><tr><td>1</td><td>概算払交付額</td><td>円</td></tr><tr><td>2</td><td>交付確定額</td><td>円</td></tr><tr><td>3</td><td>精算額</td><td>円</td></tr></table>	1	概算払交付額	円	2	交付確定額	円	3	精算額	円
1	概算払交付額	円																	
2	交付確定額	円																	
3	精算額	円																	
1	概算払交付額	円																	
2	交付確定額	円																	
3	精算額	円																	