別記

第１号様式（第６条関係）

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

岐阜県知事　　様

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人等名

代表者氏名

年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金

の交付申請について

標記について、岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金を交付されるよう下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１ 申請額 　　金　　　　　　　　　　　円

２　実施事業の名称

３ 実施機関の名称

４ 申請額内訳書 　　 別紙（１）のとおり

５ 事業実施予定表　 　　 別紙（２）のとおり

　６　歳入歳出予算書抄本

７　その他参考資料

　　　　医療的ケアの判定書　　　別紙（４）のとおり

別紙（１）

申　　請　　額　　内　　訳　　書

　法人等名

　事業所名

　実施事業名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 補助所要額  F(=C×D) 円 | 県補助額  G(=F)　　　円 |
| 医療型短期入所事業 |  |  |
| 福祉型短期入所事業 |  |  |
| 日中一時支援事業 |  |  |
| 合　計 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 実利用者数  A　　　人 | 利用回数  B　 　　回 | 利用日数  C　 　日 | 補助基準額  D　　円 |
| 医療型短期入所事業 |  |  |  | ５,９００ |
| 福祉型短期入所事業 |  |  |  | ６,８００ |
| 日中一時支援事業 |  |  |  | ６,８００ |
| 合　計 |  |  |  |  |







別紙（４）



第２号様式（第７条関係）

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

岐阜県知事　　様

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 法人等名

代表者氏名

年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金

の変更交付申請について

　　　 　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定のあった、岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金について、下記のとおり変更したいので関係書類を添えて申請します。

記

　１　交付申請額（変更後）　　　金　　　　　　　　　　　円

　　　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　円

　　　差引過不足額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２ 変更理由

３ 申請額内訳書 　　 別紙（１）のとおり

４ 事業実施予定表　 　　 別紙（２）のとおり

　５　歳入歳出予算書抄本

　６　その他参考資料

別紙（１）

申　請　額　内　訳　書（変更後）

　法人等名

　事業所名

実施事業名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 実利用者数  A　　　人 | 利用回数  B　 　　回 | 利用日数  C　 　日 | 補助基準額  D　　円 |
| 医療型短期入所事業 |  |  |  | ５,９００ |
| 福祉型短期入所事業 |  |  |  | ６,８００ |
| 日中一時支援事業 |  |  |  | ６,８００ |
| 合　計 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 補助所要額  F(=C×D) 円 | 県補助額  G(=F)　　円 |
| 医療型短期入所事業 |  |  |
| 福祉型短期入所事業 |  |  |
| 日中一時支援事業 |  |  |
| 合　計 |  |  |







第３号様式（第８条関係）

第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　岐阜県知事

年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金

の交付決定について（通知）

　　　　年　　月　　日付け　第　　号で申請のあった、　　　年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金については、岐阜県補助金等交付規則（昭和57年岐阜県規則第８号）第５条第１項の規定により、次のとおり交付することに決定したので同規則第７条の規定により通知します。

記

１　補助金の交付対象となる事業（以下「補助事業」という。）は、　　　年　　月　　日付け　第　　号で申請のあった岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金とし、その内容は申請書に記載されているとおりとする。

２　補助金の額は、次のとおりとする。ただし、補助事業の内容が変更された場合における補助金の額については、別に通知するところによるものとする。

補助金の額　　 金　　　　　　　　　　　　円

３　岐阜県補助金等交付規則及び岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金交付要綱（平成２８年３月２９日付け地医第６２８号岐阜県健康福祉部長通知）に従わなければならないほか、次に掲げる条件を守らなければならない。

(1) 高度な医療的ケアを要する在宅障がい児者を受け入れるため、サービス提供時間をとおして看護職員を配置することを原則とする。この場合の「高度な医療的ケアを要する在宅障がい児者」とは、同要綱別表１医療的ケア（診療の補助行為）の欄に掲げる状態に該当し、同表の基本スコア及び見守りスコアを合算して算出する点数が１０点以上の者をいう。ただし、利用者の心身の状況や医療的ケアの内容等により、事前に保護者や主治医より了解が得られている場合は、この限りではない。

(2) 事業を中止し、又は廃止する場合には、岐阜県知事の承認を受けなければならない。

(3) 補助事業に係る経費の収支を明らかにした書類、帳簿等を作成し、これを事業完了後５年間保管しておかなければならない。

(4) 補助事業に係る実績報告は、補助事業の完了の日（廃止の承認を受けた場合は当該承認を受けた日。以下同じ。）から起算して１月を経過した日又は補助事業の完了の日が属する年度の３月３１日のいずれか早い日までに行わなければならない。

４　３により付した条件に違反した場合には、この補助金の全部又は一部を取り消すことがある。

第４号様式（第８条関係）

第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　岐阜県知事

　　年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金

の変更交付決定について（通知）

　　　　年　　月　　日付け　第　　号で申請のあった　　　年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金については、岐阜県補助金等交付規則（昭和57年岐阜県規則第８号）第５条第１項の規定により、次のとおり交付することに決定したので同規則第７条の規定により通知します。

記

１　補助金の交付対象となる事業（以下「補助事業」という。）は、　　　年　　月　　日付け　第　　号で申請のあった岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金とし、その内容は申請書に記載されているとおりとする。

２　補助金の額は、次のとおりとする。

補助金の額　　 金　　　　　　　　　　　　円（変更後）

３　岐阜県補助金等交付規則及び岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金交付要綱（平成２８年３月２９日付け地医第６２８号岐阜県健康福祉部長通知）に従わなければならないほか、次に掲げる条件を守らなければならない。

(1) 高度な医療的ケアを要する在宅障がい児者を受け入れるため、サービス提供時間をとおして看護職員を配置することを原則とする。この場合の「高度な医療的ケアを要する在宅障がい児者」とは、同要綱別表１医療的ケア（診療の補助行為）の欄に掲げる状態に該当し、同表の基本スコア及び見守りスコアを合算して算出する点数が１０点以上の者をいう。ただし、利用者の心身の状況や医療的ケアの内容等により、事前に保護者や主治医より了解が得られている場合は、この限りではない。

(2) 事業を中止し、又は廃止する場合には、岐阜県知事の承認を受けなければならない。

(3) 補助事業に係る経費の収支を明らかにした書類、帳簿等を作成し、これを事業完了後５年間保管しておかなければならない。

(4) 補助事業に係る実績報告は、補助事業の完了の日（廃止の承認を受けた場合は当該承認を受けた日。以下同じ。）から起算して１月を経過した日又は補助事業の完了の日が属する年度の３月３１日のいずれか早い日までに行わなければならない。

４　３により付した条件に違反した場合には、この補助金の全部又は一部を取り消すことがある。

第５号様式（第１０条関係）

第　　　　　号

　　　　年　　月　　日

岐阜県知事　　様

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名

代表者氏名

年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金

に係る実績報告書

　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金に係る事業実績について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

１ 交付決定額　　　 金　　　　　　　　　　　円

　　　実績額　　　 金　　　　　　　　　　　円

　　　既交付済額　　　 金　　　　　　　　　　　円

２ 精算額内訳書　 別紙（１）のとおり

　３ 実施状況報告　　 　別紙（２）のとおり

　４　歳入歳出決算書（見込書）抄本

　５　その他参考資料

　　　　実施状況実績記録票　　　　　別紙（３）のとおり

　　　　医療的ケアの判定書　　　　　別紙（４）のとおり

別紙（１）

精　　算　　額　　内　　訳　　書

　法人等名

　事業所名

　事業名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 実利用者数  A　　　人 | 利用回数  B　 　　回 | 利用日数  C　 　日 | 補助基準額  D　　円 |
| 医療型短期入所事業 |  |  |  | ５,９００ |
| 福祉型短期入所事業 |  |  |  | ６,８００ |
| 日中一時支援事業 |  |  |  | ６,８００ |
| 合　計 |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 補助所要額  F(=C×D) 円 | 県補助額  G(=F)　　円 |
| 医療型短期入所事業 |  |  |
| 福祉型短期入所事業 |  |  |
| 日中一時支援事業 |  |  |
| 合　計 |  |  |









別紙（４）



第６号様式（第１２条関係）

第　　　号

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　岐阜県知事

年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金交付額確定通知書

　　　　年　　月　　日付け　第　　号で交付決定した　　　年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金については、　　　年　　月　　日付け　第　　号の実績報告書に基づき、交付額を下記のとおり確定します。

記

　 交付決定額　　　 金　　　　　　　　　　　円

　　　交付確定額　　　 金　　　　　　　　　　　円

第７号様式（第１４条関係）

請　　　求　　　書

金　　　　　　　　　　　　　　　円

　ただし、　　　年　　月　　日付け　第　　　号で交付決定を受けた　　　年度岐阜県在宅医療的ケア児等短期入所等支援事業費補助金

（１）振込先金融機関名及び本（支）店名

（２）預金種別

（３）口 座 名

（４）口座番号

　　　年　　月　　日

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人等名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　岐阜県知事　　様