

【A】指定事業所用
【B】債権譲渡事業所用

令和〇年〇月〇日

滋賀県知事 殿

(〒) 520-●●●●●
(住所) 大津市●●●●●
(法人名) 社会福祉法人 ×××××
(役職・代表者名) 理事長 △△ △△ 印

令和2年度滋賀県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス感染症対応・再開支援事業補助金等に係る実績報告書

令和〇年〇月〇日付け滋障福第〇〇〇〇号で、交付決定通知があった表記事業の実績について、滋賀県新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス感染症対応・再開支援事業補助金等交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて報告します。

なお、様式5「2-1、2-2、4」に記載の費用については、既存施設を改修するためにかかる工事請負費および地方公務員法（昭和25年法律第261号）に定める地方公務員の給与に充てる費用は含まれていません。

また、記載している費用のすべてが新型コロナウイルス感染症拡大防止のために係る「かかり増し経費」に該当するとともに、他の補助金等の補助対象経費を実績報告することはありません。

交付決定額 : 5,267 千円
実績額 : 4,910 千円

(内訳)

1. 障害福祉サービス施設・事業所等に勤務する職員に対する慰労金の交付事業	1,309 千円
2-1. 障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業（多機能型簡易居室分を除く）	557 千円
2-2. 障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業（多機能型簡易居室分に限る）	2,660 千円
3. 障害福祉サービス等再開に向けた支援事業	34 千円
4. 計画相談支援事業所および障害児相談支援事業所、在宅系事業所におけるに向けた環境整備への助成事業	350 千円

精算額 : 357 千円

(添付書類)

- 事業所・施設別実績額一覧（様式4）
- 事業実績報告書（事業所単位）（様式5）
（必要に応じて）事業実績報告書明細表
- 慰労金を職員等に対して給付した際の証憑書類
- （慰労金の給付にあたって振込手数料を要した場合）振込手数料に係る証憑書類
- 交付決定通知書の写し

【実績報告に関する問い合わせ先】

部署名	△△係
担当者氏名	▲▲ ▲▲
連絡先	電話番号 077-×××-××××
	e-mail abcdef@〇〇.com

(様式4) 事業所・施設別実績額一覧

◆このシートは入力不要です。他のシートからデータが正しく転記されているか御確認ください。
 ◆行が不足する場合には適宜行を追加して差し支えありませんが、列の挿入は絶対に行わないでください。
 ◆15事業所以上ある場合には5行目～18行目を行ごとコピーし、19行目に右クリック→「コピーしたセルの挿入」で挿入すること。
 ◆個票の枚数と別添の事業所数が一致しない場合、本シートの欄外(「審査結果」行の右)にエラーが表示されます。個票名等に誤りがないか確認してください。

No.	事業所・施設名	事業所番号	サービス種別	電話番号	住所	代表となる法人名	交付決定額(千円)	実績額(千円)						精算額(千円)	審査結果
								障害福祉慰労金	感染対策費用助成事業(多機能型居室を除く。)	感染対策費用助成事業(多機能型居室に限る。)	個別再開支援助成事業	再開環境整備助成事業	合計		
1	○○事業所	2500000000	短期入所	077-xxxx-xxxxx	滋賀県大津市●●●●	社会福祉法人 xxxxx	4,194	809	204	2,660	14	150	3,837	357	
2	▲▲事業所	2500000001	就労継続支援B型	077-●●●-●●●●	滋賀県大津市○○○○	社会福祉法人 xxxxx	1,073	500	353		20	200	1,073		
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

(注) 行が不足する場合には適宜行を追加して差し支えないが、列の挿入は絶対に行わないこと。

(様式5)

事業実績報告書						
施設概要						
事業所番号	2500000000	事業所名称	〇〇事業所			
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名	
	滋賀県	大津市●●●●		077-××××-××××	△△係	
提供サービス(プルダウンから選択)		短期入所				
支出額						
1. 障害福祉慰労金事業						
交付決定額	810 千円	実績額①	809 千円	精算額	1 千円	
(うち慰労金)	800 千円	(うち慰労金)	800 千円	(うち慰労金)	0 千円	
(うち振込手数料)	10 千円	(うち振込手数料)	9 千円	(うち振込手数料)	1 千円	
慰労金の区分・人数	20万円対象	人	5万円対象	16 人	振込手数料	9 千円 (千円未満切捨)
2-1. 障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業 (多機能型簡易居室の設置費用を除く。)						
【感染拡大防止対策やサービスの提供体制の確保のための経費】			交付決定額	実績額②	204 千円	
			204 千円	精算額	0 千円	
科目	実績額(円)	用途	品目・数量・金額等			
賃金・報酬	60,000	①	コロナ対応に伴う臨時職員の賃金1カ月60,000円			
謝金	6,000	⑦	研修講師謝金2回6,000円			
会議費	2,200	⑦	会場費2回2,200円			
旅費	1,250	⑦	研修講師旅費大津駅から〇〇駅1,250円			
需用費	130,000	②③⑥	マスク20箱50,000円、アルコール消毒液20個40,000円、ゴム手袋10箱10,000円、アクリルパーテーション設置30,000円			
役務費						
委託料						
使用料及び賃借料						
備品購入費	88,500	④⑤	遠隔会議用タブレット2台40,000円、空気清浄機2台48,500円			
合計	287,950					
2-2. 障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業 (多機能型簡易居室の設置費用に限る。)						
			交付決定額	実績額③	2660 千円	
			3,000 千円	精算額	340 千円	
科目	実績額(円)	用途	品目・数量・金額等			
工事請負費	2,058,430	①③	プレハブ設置初期経費1,500,000円、電気水道設備工事費558,430円			
原材料費						
需用費						
役務費	1,760	④	振込手数料2回1,760円			
旅費						
委託料						
使用料及び賃借料	600,000	②	プレハブのリース料6カ月(9月～2月)600,000円			
備品購入費						
合計	2,660,190					
3. 障害福祉サービス等再開に向けた支援事業						
			交付決定額	実績額④	14 千円	
			30 千円	精算額	16 千円	
利用者1人当たり単価(計画相談支援及び障害児相談支援以外共通)	2,000 円	対象利用者	7 人			
計画相談支援	1,500 円	対象利用者	人			
障害児相談支援	2,500 円	対象利用者	人			
4. 計画相談支援事業所および障害児相談支援事業所、 在宅系事業所における感染症対策徹底に向けた環境整備への助成事業 【在宅サービス事業所における環境整備のための経費】						
			交付決定額	実績額⑤	150 千円	
			150 千円	精算額	0 千円	
科目	実績額(円)	用途	品目・数量・金額等			
賃金・報酬						
謝金						
会議費						
旅費						
需用費						
役務費						
委託料						
使用料及び賃借料						
備品購入費	150,500	④⑤⑥	長机5脚33,000円、遠隔会議用タブレット3台60,000円、エアコン57,500円			
合計	150,500					

(様式5)

事業実績報告書						
施設概要						
事業所番号	2500000001	事業所名称	▲▲事業所			
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名	
	滋賀県	大津市〇〇〇〇		077-●●●●-●●●●	△△係	
提供サービス(プルダウンから選択)		就労継続支援B型				
支出額						
1. 障害福祉慰労金事業	交付決定額	500 千円	実績額①	500 千円	精算額	0 千円
	(うち慰労金)	500 千円	(うち慰労金)	500 千円	(うち慰労金)	0 千円
	(うち振込手数料)	千円	(うち振込手数料)	0 千円	(うち振込手数料)	0 千円
慰労金の区分・人数	20万円対象	人	5万円対象	10 人	振込手数料	千円 (千円未満切捨)
2-1. 障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業 (多機能型簡易居室の設置費用を除く。)				交付決定額	実績額②	353 千円
【感染拡大防止対策やサービスの提供体制の確保のための経費】				353 千円	精算額	0 千円
科目	実績額(円)	用途	品目・数量・金額等			
賃金・報酬						
謝金						
会議費						
旅費						
需用費	477,000		明細表記載のとおり			
役務費						
委託料						
使用料及び賃借料						
備品購入費						
合計	477,000					
2-2. 障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業 (多機能型簡易居室の設置費用に限る。)				交付決定額	実績額③	0 千円
				千円	精算額	0 千円
科目	実績額(円)	用途	品目・数量・金額等			
工事請負費						
原材料費						
需用費						
役務費						
旅費						
委託料						
使用料及び賃借料						
備品購入費						
合計	0					
3. 障害福祉サービス等再開に向けた支援事業				交付決定額	実績額④	20 千円
				20 千円	精算額	0 千円
利用者1人当たり単価(計画相談支援及び障害児相談支援以外共通)				2,000 円	対象利用者数	10 人
計画相談支援				1,500 円	対象利用者数	人
障害児相談支援				2,500 円	対象利用者数	人
4. 計画相談支援事業所および障害児相談支援事業所、 在宅系事業所における感染症対策徹底に向けた環境整備への助成事業 【在宅サービス事業所における環境整備のための経費】				交付決定額	実績額⑤	200 千円
				200 千円	精算額	0 千円
科目	実績額(円)	用途	品目・数量・金額等			
賃金・報酬						
謝金						
会議費						
旅費						
需用費						
役務費						
委託料						
使用料及び賃借料						
備品購入費	223,000		明細表記載のとおり			
合計	223,000					

(別紙)

事業実績報告書の用途について

○ 様式5の用途欄には、事業別に以下の内容を確認の上、当てはまる番号を全て記入してください。

番号	内容
2-1.障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業(多機能型簡易居室の設置費用を除く。)	
①	新型コロナウイルス感染症に係る業務量の増加に伴い、 <u>人員を確保</u> した。
②	定期的・頻回な <u>清拭・洗淨・消毒</u> 等を行った。
③	マスク・フェイスシールド着用等の <u>飛沫防止対策</u> を行った。
④	室内に空気をこもらせないよう、 <u>空調環境の整備</u> 等を行った。
⑤	<u>ソーシャルディスタンスを保つ環境整備</u> を行った。
⑥	人と人の <u>直接・間接的な接触</u> を避けるために必要な対策を行った。
⑦	職員等の事業所内感染防止対策(<u>研修、健康管理</u> 等)を行った。
2-2.障害福祉サービス施設・事業所等における感染対策徹底支援事業(多機能型簡易居室の設置費用に限る。)	
①	<u>プレハブ等</u> を設置した。
②	<u>アパート・マンション等</u> を <u>賃借・リース</u> した。
③	設置に伴い、 <u>ライフラインの環境整備</u> を行った。
④	設置や賃借に伴う諸経費が発生した。
4.計画相談支援事業所および障害児相談支援事業所、在宅系事業所における感染症対策徹底に向けた環境整備への助成事業	
①	新型コロナウイルス感染症に係る業務量の増加に伴い、 <u>人員を確保</u> した。
②	定期的・頻回な <u>清拭・洗淨・消毒</u> 等を行った。
③	マスク・フェイスシールド着用等の <u>飛沫防止対策</u> を行った。
④	室内に空気をこもらせないよう、 <u>空調環境の整備</u> 等を行った。
⑤	<u>ソーシャルディスタンスを保つ環境整備</u> を行った。
⑥	人と人の <u>直接・間接的な接触</u> を避けるために必要な対策を行った。
⑦	職員等の事業所内感染防止対策(<u>研修、健康管理</u> 等)を行った。