

(第1号様式-1)

第 号  
令和 年 月 日

三重県知事 宛て

市町長名

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金  
( 事業) の交付申請について

このことについて、次により補助金を交付されるよう、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 交付申請一覧表 (第1号様式-2)
- 2 令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳  
(第1号様式-3)
- 3 歳入歳出予算 (見込) 書抄本

事務担当者所属 :  
事務担当者 :  
電話番号 :  
FAX番号 :

(第1号様式-2)

# 交付申請一覧表

(市町名)

(単位：円)

計画名	日常生活圏域名 (地域密着型サービス等整備助成事業のみ)	補助金交付申請額
合計		

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

計画名	
日常生活圏域名	

1 地域密着型サービス等整備等助成事業											
No	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	定員数 箇所数	総事業費 A	対象経費の 算支出額 B	寄付金その他 の収入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金 所要額 F
1											
2											
3											
4											
5											
合 計											

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。  
 2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

計	画	名
---	---	---

2 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業

No	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	開設予定日 (開設準備期間)	定員数 (宿泊定員数)	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金その他 の取入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金 所要額 F
1												
2												
3												
4												
5												
合 計												

(単位：円)

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

計 画 名
-------

3 定期借地権設定のための一時金の支役事業

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	定期借地権 契約面積 (㎡)	定期借地権 契約期間	一時金 充当期間	定期借地権 契約額	一時金支払額 A	路線価等の1/2×奥行 価格補正率×借地面積 B	基準額 C	補助金 所要額 D
1												
2												
3												
合 計												

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。  
 2 基準額欄 (C欄) には、A欄、B欄に1/2を乗じた額を比較して低い方の額を記入すること。

(単位：円)

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

計	画	名
---	---	---

4 既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	整備床数 箇所数	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金その他 の収入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金 所要額 F
1											
2											
3											
4											
5											
合 計											

(単位：円)

- 備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。  
 2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

		計 画 名								
No.	施設等の名称	設置主体	設置場所	実施内容等	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金その他 の収入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金 所要額 F
1										
2										
3										
4										
5										
合 計										

5 民有地マッチング事業 (単位:円)

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

計	画	名
---	---	---

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体 または 実施主体	設置場所 または 実施場所	実施内容・ 及び 数量等	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金その 他の 収入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金 所要額 F
1											
2											
3											
4											
5											
合 計											

6 介護施設等における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策支援事業 (単位：円)

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。



令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金申請額算出内訳

		計 画 名											
No	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	介護職員1定員あたりの延床面積	介護職員定員数	総事業費 A	対象経費の表支出額 B	寄付金その他の収入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金所要額 F	
1													
2													
3													
4													
5													
合 計													

7 介護職員の宿舍施設整備事業 (単位：円)

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。  
 2 基準額欄 (E欄) には、A欄、B欄に1/3を乗じた額を比較して低い方の額を記入すること。

(第2号様式—1)

第 号  
令和 年 月 日

三重県知事 宛て

市町長名

事業進捗状況報告書

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業 ( 事業)  
(令和 年 月末日現在) の進捗状況を、下記のとおり報告します。

記

1 施設種別

2 補助金交付金額 金 円

3 工事着工年月日 令和 年 月 日

4 工事完成(予定)年月日 令和 年 月 日

5 工事進捗状況

(単位：千円)

建築工事契約額	工事進捗状況(金額)			進捗率 %	補助金出来高 (金額)
	前回報告	今回報告	累計		

備考 末日現在の工程表を添付すること。

(第2号様式-2)

第 号  
令和 年 月 日

三重県知事 宛て

市町長名

事業完了報告書

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業 ( 事業)  
が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

1 令和 年度地域医療介護総合確保基金事業内訳 (第2号様式-3)

2 補助交付決定額 金 円

3 添付書類

各基金事業にかかる履行確認が完了していることを証する書類

- 備考 1 基金事業の履行確認後、5日を経過した日又は当該年度の3月31日のいずれか早い日までに報告すること。  
2 交付決定単位で提出のこと。

事務担当者所属：

事務担当者：

電話番号：

FAX番号：

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業内訳

1. 地域密着型サービス等整備等助成事業

番号	交付決定 (番号、日付)	施設種別	施設の名称	設置主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

2. 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業

番号	交付決定 (番号、日付)	施設種別	施設の名称	設置主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

3. 定期借地権設定のための一時金の支援事業

番号	交付決定 (番号、日付)	施設種別	施設の名称	設置主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

4. 既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業

番号	交付決定 (番号、日付)	施設種別	施設の名称	設置主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業内訳

5. 民有地マッチング事業

番号	交付決定 (番号、日付)	施設種別	施設の名称	設置主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

6. 介護施設等における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策支援事業

番号	交付決定 (番号、日付)	実施内容	施設等の名称	設置主体 または実施主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

7. 介護職員の宿舎施設整備事業

番号	交付決定 (番号、日付)	実施内容	施設等の名称	設置主体 または実施主体	補助額 (千円)	完了年月日	備考
				合計			

(第3号様式-1)

第 号  
令和 年 月 日

三重県知事 宛て

市町長名

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金  
( 事業) の事業実績報告について

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 号で交付決定を受けた  
令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金 ( 事業)  
の事業実績について、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 精算書一覧表 (第3号様式-2)
- 2 令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳  
(第3号様式-3)
- 3 歳入歳出決算 (見込) 書抄本

事務担当者所属 :  
事務担当者 :  
電話番号 :  
FAX番号 :

(第3号様式-2)

## 精 算 額 一 覧 表

(市町名)

(単位：円)

計 画 名	日常生活圏域名 (地域密着型サービス等整備助成事業のみ)	補助金精算額
合 計		

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計 画 名	
日常生活圏域名	

1 地域密着型サービス等整備等助成事業

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	定員数 箇所数	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金その他 の収入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金 所要額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入済額 H	差引過 不足額 I (G-F)
1														
2														
3														
4														
5														
合 計														

(注1) 計画に記載された施設等のうち、当該年度に整備する施設等について記入すること。

(注2) 補助金所要額欄には、B欄、D欄及びE欄の合計欄の額を比較して最も低い額を記入すること。



令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計	画	名
---	---	---

2 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業															
No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	開設予定日 (開設準備期間)	定員数 (宿泊定員 数)	総事業費	対象経費の 実支出額	寄付金その他 の収入額	差引額 D (A-C)	基準額	補助金 所収額	補助金 交付決定額	補助金 受入済額	差引額 不足額 I (G-F)
1															
2															
3															
4															
5															
合 計															

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計 画 名

3 定期借地権設定のための一時金の支撥事業

												(単位：円)				
No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	定期借地権 契約面積 (㎡)	定期借地権 契約期間	一時金 充当期間	定期借地権 契約額	一時金支払額 A	路線価等の1/2×奥行面 積補正率×借地面積 B	基額額 C	補助金 所要額 D	補助金 交付決定額 E	補助金 受入額 F	繰引過 不足額 G (E-D)	
1																
2																
3																
4																
5																
合 計																

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。  
 2 基準額額 (C欄) には、A欄、B欄に1/2を乗じた額を比較して低い方の額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計	画	名
---	---	---

(単位：円)

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	整備床数	稼働率	対症療法の 実支出額	寄付金その他 の取入額	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金所要額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入新額 H	差引額不足額 I (G-F)
1														
2														
3														
4														
5														
合 計														

備考 1 計画に記録された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計	画	名
---	---	---

5 民有地マッチング事業														
No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	実施内容等	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金等の他 の取入額 C	差引額 D (A-C)	基準額 E	補助金所算額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入算額 H	差引額不足額 I (G-F)
1														
2														
3														
4														
5														
合 計														

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計	画	名
---	---	---

6 介護施設等における新型コロナウイルス感染症大防止対策支援事業

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体または 実施主体	設置場所または 実施場所	実施内容 及び数量等	総事業費 A	対象経費の 実支出額 B	寄付金その他 の収入額 C	差引額 D (A-C)	基酒額 E	補助金所要額 F	補助金 交付決定額 G	補助金 受入済額 H	差引過不足額 I (G-F)
1														
2														
3														
4														
5														
合 計														

備考 1 計画に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

(単位：円)

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金精算額算出内訳

計	画	名
---	---	---

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体	設置場所	介護職員1名員あたりの延べ床面積	介護職員定員数	総事業費	対象経費の支出額	寄付金その他の収入額	差引額	基準額	補助金所要額	補助金交付決定額	補助金受入済額	(単位：円)		
															D (A-C)	E	F
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
合 計																	

備考 1 計面に記載された対象施設のうち、当該年度に整備する対象施設について記入すること。

2 F欄には、B欄、D欄及びE欄を比較して最も低い額を記入すること。

(第4号様式-1)

第 号  
令和 年 月 日

三重県知事 宛て

市町長名

令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金  
( 事業) の年度終了実績報告について

令和 年 月 日付け三重県指令医保第 号で交付決定を受けた  
令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金 ( 事業)  
の年度終了実績について、関係書類を添えて報告します。

記

- 1 令和 年度地域医療介護総合確保基金事業補助金の年度終了実績報告内訳  
(第4号様式-2)
- 2 歳入歳出予算(見込)書抄本

事務担当者所属:

事務担当者:

電話番号:

FAX番号:





(第7号様式)

# 地域医療介護総合確保基金事業補助金調書

令和 年度 (市町名)

県	市				町				備考	
	歳	人	出	考	歳	人	出	考		
歳出予算科目	交付決定額 の 円	科目	予算現額 円	収入済額 円	科目	予算現額 円	支出済額 円	うち補助金 相当額 円	翌年度繰越額 円	うち補助金 相当額 円
(款) 民生費										
(項) 社会福祉費										
(目) 老人福祉費										

(作成要領)

- 1 「県」の「交付決定の額」は、交付決定通知書の補助金の額を記入すること。
- 2 「市町」の「科目」は、歳入にあっては、款、項、目、節を、歳出にあっては、款、項、目をそれぞれ記入すること。
- 3 「予算現額」は、歳入にあっては、当初予算額、補正予算額等の区分を、歳出にあっては、当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分を明らかにして記入すること。
- 4 「備考」は、参考となるべき事項を適直記入すること。
- 5 基金事業等の市町の歳出予算額の繰越が行なわれた場合における翌年度における当該事業等に係る補助金についての調書の作成は、本表に準ずること。この場合において市町の歳入の科目に「前年度繰越額」を掲げる場合は、その「予算現額」及び「収入済額」の数字下欄に補助金額を内書( )をもって附記すること。

三重県知事 宛て

令和 年 月 日 号

市町長名

三重県地域医療介護総合確保基金事業（介護施設等の整備に関する事業）補助金交付要領に基づく令和 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の報告について

（令和 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額一覧表）

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体及び代表者名	交付決定年月日	交付決定番号 (三重県指令係第13-000号)	基金事業名	確定額又は事業実績報告額	仕入控除税額 (補助金返還相当額)
1								
2								
3								
4								
5								
合 計								

（注1）「基金事業名」には、地域密着型サービス等整備助成事業、介護施設等の施設開設準備経費等支援事業、定期借地権設定のための一時金の支援事業、既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業、介護施設等における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策支援事業及び介護職員の宿舎施設整備事業のいずれかを記入すること。

（注2）「確定額又は事業実績報告額」には、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づき額を確定または事業実績報告額を記入すること。

（注3）「仕入控除税額（補助金返還相当額）」には、「消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（補助金返還相当額）」を記入すること。

三重県知事 宛て

市町長名

三重県地域医療介護総合確保基金事業（介護施設等の整備に関する事業）補助金交付要領に基づく令和 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額の報告について

(令和 年度消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額一覧表)

No.	施設等種別	施設等の名称	設置主体及び代表者名	交付決定年月日	交付決定番号 (三重県指令医保第13-000号)	基金事業名	補助額又は事業実績報告額	仕入控除税額 (補助金返還相当額)
1								
2								
3								
4								
5								
合 計								

(注1) 「仕入控除税額（補助金返還相当額）」が0円の場合でも報告をすること。  
(注2) 「基金事業名」には、施設密着型サービス等事業補助事業、介護施設等の施設設備整備費等支援事業、正規雇用地域税定のための一時金の支援事業、既存の特別養護老人ホーム等のユニット化改修等支援事業、介護施設等における新型コロナウイルス感染症拡大防止対策支援事業及び介護職員の宿舎施設整備事業のいずれかを記入すること。  
(注3) 「確定額又は事業実績報告額」には、補助金等に係る予算の執行の適正化に関する法律第15条に基づく額の確定額または事業実績報告額を記入すること。  
(注4) 「仕入控除税額（補助金返還相当額）」には、消費税及び地方消費税の申告により確定した消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額（補助金返還相当額）を記入すること。  
(注5) 「仕入控除税額（補助金返還相当額）」の精算内訳として、事業者から提出のあった参考となる資料（例：消費税及び地方消費税の確定申告書等）を添付してください。