別紙様式1－1（介護人材確保・職場環境改善等事業計画書　総括表）

提出先	和歌山県

1　基本情報

フリガナ	ﾌｸ)ｾｲﾜﾌｸｼｶｲ			
法人名	社会福祉法人　滑和福祉会			
法人所在地	〒 640-1234 和歌山県海草郡紀美野町安井6番1			
フリガナ	ミズモト　ユリ			
書類作成担当者	水本　有理			
連絡先	電話番号	073－495－3216	E-mail	yuri3216@hotmail.com

2　補助金の支給要件及び使途

○

【支給要件】（1つ以上の項目にチェック（✓））
職場環境改善等に向けて、以下のいずれかの取組の実施を計画している又は既に実施しています。

	①　業務内容の明確化と職員間の適切な役割分担の取組
	②　介護職員等の業務の洗い出しや棚卸しなど、現場の課題の見える化
✓	③　業務改善活動の体制構築（委員会やプロジェクトチームの立ち上げ又は外部の研修会の活動等）

【使途】（1つ以上の項目にチェック（✓））
介護人材確保・職場環境改善等事業により、職場環境改善経費への充当又は人件費（一時金等）の改善を行う方法

✓	①　人件費の改善の実施	
	②　職場環境改善経費への充当	
	②を選択した場合、その使途をプルダウンから選択してください。	

【記入上の注意】
・実績報告では、どのような項目の費用にどのくらいの額を当てたかを報告いただきます。
・職場環境改善経費には、職員に対する研修費用や介護助手等の募集経費、その他の金額が含まれます。
「その他の金額」には、補助金の要件である「業務内容の明確化と役割分担」、「現場の課題の見える化」又は「業務改善活動の体制構築」に関する取組を実施するための費用のうち、介護テクノロジー等の機器購入費用でないもの（専門家の派遣費用、会議費等）のみ充当することができます。
・職場環境改善経費について、複数の取組を行う場合は、主な使途にあたる項目を選択してください。
・介護テクノロジーの導入等を検討している場合には、「介護テクノロジー導入・協働化等支援事業」をご活用ください。
・職場環境改善経費について、消費税及び地方消費税に係る消費税仕入控除税額に充当しないこととしてください。
※和歌山県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金交付要綱第4により消費税額及び地方消費税額は含めないことと定めています。

3　その他要件を満たすことの確認・誓約等

以下の点を確認し、満たしている項目に全てチェック（✓）すること。

○

	確認項目	証明する資料の例
✓	介護人材確保・職場環境改善等事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	―
✓	補助金を申請する事業所は、交付対象月において介護職員等処遇改善加算（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ又はⅣ）を取得している、又は令和7年4月の介護職員等処遇改善加算に係る体制届を提出します。	都道府県・市町村への体制届出
✓	補助金として給付される額は、上記使途のために全額支出します。	給与明細、職場環境改善経費に係る明細書等
✓	労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	―
✓	労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
✓	本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書
✓	和歌山県のホームページ等で、介護人材確保・職場環境改善等事業計画書の提出先を確認しました。	―

○

✓	本介護人材確保・職場環境改善等事業計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。
✓	本申請書にて、和歌山県補助金等交付規則第4条の規定による交付申請を兼ねることに同意します。なお、和歌山県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金交付要綱第7に定める算定方法に基づく補助額の合計額を下記口座に交付されることを希望します。
✓	下記口座情報に記載の通帳の写し（表紙をめくってすぐの見開きのページ）を添付している。

令和　7　年　5　月　27　日　　法人名　社会福祉法人　滑和福祉会

代表者　職名　理事長　　瀧畑しづ恵

【記入上の注意】
・ 各証明資料は、都道府県又は指定権者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。

（確認用）提出前のチェックリスト

以下の項目に「×」がないか、提出前に確認すること。「×」がある場合、当該項目の記載を修正すること。

2 補助金の見込額、支給要件及び使途	
補助金の使途が示されている	○
3 要件を満たすことの確認等	
要件を満たすことの確認について、チェック（✔）が入っていない項目がない	○
誓約について、空欄の項目がない	○
別紙様式２－４（補助金）	
補助金を申請予定の各事業所について、交付対象月が1つのみ指定されている。	○
振込口座情報	
振込口座情報について、空欄の項目がない	○
通帳の写しを添付しているか	○

振込口座情報　　※法人名義のものに限る（債権譲渡先への振込は不可）

都道府県	① 見込額（円） ※支給額ではありません	銀行名	支店名	口座種別	口座番号	（フリガナ） 口座名義人
和歌山県	1,971,847	紀陽	野上	普通	170250	ﾌｸ）ｾｲﾜﾌｸｼｶｲ ﾐｻﾄｴﾝﾘｼﾞﾁｮｳﾀｷﾊﾀｼﾞｴ 社会福祉法人　清和福祉会　美里園　　理事長瀧

別紙様式１－２（介護人材確保・職場環境改善等事業計画書　個票）

提出先	和歌山県

法人名	社会福祉法人　清和福祉会

【記入上の注意】
・都道府県ごとに補助金の要件を満たす必要があり、都道府県ごとに振込先の指定方法等、様式が異なる場合もあることから、
　補助金の計画書は都道府県ごとに作成する。
・事業所の数が多く、１枚に記載しきれない場合は、適宜、行を追加すること。

補助金の見込額の合計[円]	1,971,847
提出先都道府県での補助金の見込額の合計[円]	1,971,847

通し番号	介護保険事業所番号	指定権者名	事業所の所在地		事業所名	サービス名	サービスコード	介護人材確保・職場環境改善等事業を申請予定	一月あたり介護報酬総単位数[単位](a)	1単位あたりの単価[円](b)	交付率（c）	補助金の見込額(e)(a×b×c)[円]	交付対象月 ※令和6年12月を基本とし、各事業所の判断により、令和7年1月、2月又は3月も選択可能。どれか1つのみに「○」。）				○
			都道府県	市区町村									令和6年12月	令和7年1月	令和7年2月	令和7年3月	
1	3071100147	和歌山県	和歌山県	紀美野町	特別養護老人ホーム美里園	介護老人福祉施設サービス	51	○	1,433,541	10.00	8.3%	1,189,839	○				
2	3071100410	和歌山県	和歌山県	紀美野町	特別養護老人ホーム美里園（ユニット）	短期入所生活介護	21	○	222,928	10.00	8.3%	185,030	○				
3	3071100410	和歌山県	和歌山県	紀美野町	特別養護老人ホーム美里園（ユニット）	介護予防短期入所生活介護	24	○	8,715	10.00	8.3%	7,233	○				
4	3071100063	和歌山県	和歌山県	紀美野町	特別養護老人ホーム美里園（従来型）	短期入所生活介護	21	○	4,728	10.00	8.3%	3,924		○			
5	3071100246	和歌山県	和歌山県	紀美野町	美里園ホームヘルパーステーション	訪問介護	11	○	87,981	10.00	10.5%	92,380		○			
6	3071100071	和歌山県	和歌山県	紀美野町	美里園デイサービス事業所	通所介護	15	○	349,336	10.00	6.4%	223,575	○				
7	3071100287	和歌山県	和歌山県	紀美野町	グループホーム美里園	認知症対応型共同生活介護	32	○	238,820	10.00	11.3%	269,866	○				
8	3071100287	紀美野町	和歌山県	紀美野町	グループホーム美里園	介護予防認知症対応型共同生活介護	37	○	0	10.00	11.3%	0	○				
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	