

令和6年度岡山市高齢者・障害者施設等運営支援金の申請について

1. 事業の目的について

食材料費の物価高騰の影響を受ける高齢者・障害者施設等の負担を軽減し、安定したサービス提供ができるよう各施設に対し予算の範囲内で令和6年度岡山市高齢者・障害者施設等運営支援金を支給する。

2. 支給要件・支給額

(1) 対象施設と支援金の基準額

区分	施設種別等	基準額
入所施設	・福祉ホーム	食材料費 1,200円／人月
通所施設	・地域活動支援センター ・小規模作業所 ・日中一時支援事業所	食材料費 400円／人月

(2) 計算方法

要綱及びR6運営支援金計算シート参照のこと

3. 申請入力項目について

《申請者》

運営している法人で申請してください。

《事業所番号》

施設種別に該当する番号を記載してください。

※誤って障害福祉サービスの番号を記載しているものが見受けられますのでご注意ください

《施設・事業所名》

岡山市へ届け出ている施設・事業所名を入力してください。

《事業所種別等》

プルダウンメニューで該当する種別を選択してください。

《施設・事業所の住所又は所在地》

岡山市へ届け出ている施設・事業所の住所又は所在地を入力してください。

《電話番号・FAX番号》

岡山市へ届け出ている施設・事業所の電話番号・FAX番号を入力してください。

《事務担当者氏名・担当者連絡先》

申請書の内容が確認できる担当者の氏名及び連絡先（携帯可）を入力してください。

《施設形態》

プルダウンメニューで該当する種別を選択してください。

《支給対象利用者数》

支援金計算シートの「平均利用者数」を入力してください。

《事業開始年月》

令和6年4月以前の開始の場合は4月と記入。それ以外は開始月を入力してください。

《食事提供》

プルダウンメニューで該当する種別を選択してください。

《支援金額》

支援金計算シートの「交付請求額」を入力してください。

《同意》

プルダウンメニューで該当する種別を選択してください。

《振込先》

法人の口座を入力してください。

4. お問い合わせ先

岡山市障害福祉課 TEL:086-803-1236