

関係社会福祉法人各位

高知市介護保険課長 和田 秀幸

## 令和4年度高知市社会福祉法人等による生計困難者等に対する介護保険サービス等に係る利用者負担額軽減制度事業費補助金交付申請について

平素は、本市の介護保険行政の運営に格別のご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本市では、当該事業を実施した社会福祉法人等において、その軽減した額が一定の割合を超えた場合は、当該法人に対し補助金の交付を行います。

つきましては、貴法人の当該事業において、本市の助成基準に該当される場合は、下記により補助金交付申請を行われますようご案内申し上げます。

### 記

#### 1 助成の基準

社会福祉法人等が利用者負担を軽減した総額のうち、当該法人の本来受領すべき利用者負担収入の1%を超えた部分について、その2分の1を助成します。

なお、特別養護老人ホームに係る利用者負担を軽減した社会福祉法人については、軽減総額のうち、本来受領すべき利用者負担収入の10%を超えた部分については、全額を助成します。（別紙社会福祉法人軽減市町村助成費請求明細書により算定した額が補助金額となります。）

#### 2 助成の対象期間

令和4年4月1日～令和5年3月31日（サービス提供月）

#### 3 提出書類

- ① 補助金交付申請書兼事業実績報告書
- ② 社会福祉法人軽減市町村助成費請求明細書
- ③ 利用者負担軽減実績簿
- ④ 口座振替申出書
- ⑤ 請求書

※様式は介護保険課ホームページより  
ダウンロード可能です

#### <重要なお知らせ>

本交付申請につきまして、電話またはメールでの各法人様への連絡を、今年度より下記の方法でのお知らせと代えさせていただきます。

- ・介護保険課ホームページへの掲載
- ・Lico ネット掲示板への掲載（市内事業所のみ）
- ・郵送（法人住所への郵送）
- ・FAX（事業所 FAX 番号宛）※本年度のみ

#### 4 提出期日

**令和5年4月7日(金)必着**

#### 5 その他

申請書の日付は、**令和5年3月31日**と記載してください。

#### 【お問合せ先】

〒780-8571 高知市本町5丁目1番45号

高知市介護保険課 給付係（担当） 北内・弘田

TEL(088)823-9959/FAX(088)824-8390 E-mail kc-110100@city.kochi.lg.jp