

通所型サービス B 事業の 補助金について

通所型サービス B 事業とは

基本チェックリストで事業対象者と判定された方、要支援の方、継続利用の要介護の方（要介護になる前からの同サービス利用者）に対して、有償又は無償のボランティア等により提供される住民主体で取り組む支援で、介護予防体操や認知症予防のための読み書き計算等を行う通いの場を提供するサービスです。また、このサービスは利用者のケアプランにもとづいて行うものです。

補助対象者

住民の主体的な互助活動を基本とし、この事業の持続を念頭において取り組む住民団体、民間非営利団体等であって、特定の宗教及び政治上の組織・団体又は営利を目的とする組織・団体は除きます。

補助対象経費

サービス事業の提供の調整を行う人の人件費、報償費、研修費、消耗品費、燃料費、印刷製本費、光熱水費、修繕料、通信運搬費、保険料、使用料及び賃借料、備品購入費（事前要相談）

補助金の額及び補助率

補助事業内容	補助基本額	補助率
1. 施設等において通いの場を提供するサービスで次の要件を満たすもの (1)原則週1回以上実施するもの (2)1回の実施時間が3時間以上であるもの	1. 延べ利用者数に次の額を乗じて得た額 ①事業対象者、 要支援1・2：1,500円 ②要介護1・2：2,200円 ③要介護3～5：3,100円	9/10
2. 同事業所の通所型サービスB事業を利用する際の送迎サービス (お願い) ・運転ボランティア養成講座を受講すること ・専用車両を用意すること ・自動車損害賠償責任保険及び任意保険等に加入すること ・できるだけ乗合せでの利用をすすめる	2. 実施回数に2,000円を乗じて得た額	

※ 算出した額に100円未満の端数が生じた場合は、その端数金額は切り捨てとなります。

年間スケジュール

<p>4月1日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>4月30日</p>	<p>○補助金交付申請書（様式第1号）の提出 （補助対象者→町）</p> <p>添付書類 ①事業計画書（様式第2号） ②収支予算書（様式第3号） ③従事者名簿（様式第4号） ④参加予定者名簿（様式第5号）</p>													
<p>5月1日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p>	<p>○補助金交付決定 （町→補助対象者）</p> <p>＜概算払の希望がある場合のみ＞</p> <p>○補助金概算払請求書（様式第15号） （補助対象者→町）</p> <p>○補助金交付 （町→補助対象者）</p>													
	<p>＜変更がある場合のみ＞</p> <p>○変更（廃止・休止）申請書（様式第7号）の提出 （補助対象者→町）</p> <p>補助額変更の添付書類 ①事業計画書（様式第2号） ②収支予算書（様式第3号）</p> <p>○変更決定 （町→補助対象者）</p>													
<p>翌年度</p> <p>4月1日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>4月10日</p>	<p>○実績報告書（様式第9号）の提出 （補助対象者→町）</p> <p>添付書類 ①事業報告書（様式第10号） ②収支決算書（様式第11号） ③利用者名簿（様式第12号） ④従事者名簿（様式第4号） ⑤支出を証する書類 ⑥活動内容が分かる書類及び写真等</p>													
<p>4月11日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" data-bbox="432 1375 938 1458" style="text-align: center;">＜追加請求がある場合＞</td> <td colspan="2" data-bbox="943 1375 1437 1458" style="text-align: center;">＜返還金がある場合＞</td> </tr> <tr> <td data-bbox="432 1464 619 1704" style="text-align: center;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月10日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p> </td> <td data-bbox="624 1464 938 1704"> <p>○補助金精算払請求書（様式第15号） （補助対象者→町）</p> </td> <td data-bbox="943 1464 1129 1704" style="text-align: center;"> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p> </td> <td data-bbox="1134 1464 1437 1704"> <p>○納付書により補助金の返還 （補助対象者→町）</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="432 1711 938 1816"> <p>○追加交付 （町→補助対象者）</p> </td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>		＜追加請求がある場合＞		＜返還金がある場合＞		<p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月10日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p>	<p>○補助金精算払請求書（様式第15号） （補助対象者→町）</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p>	<p>○納付書により補助金の返還 （補助対象者→町）</p>	<p>○追加交付 （町→補助対象者）</p>			
＜追加請求がある場合＞		＜返還金がある場合＞												
<p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月10日</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p>	<p>○補助金精算払請求書（様式第15号） （補助対象者→町）</p>	<p style="text-align: center;">↓</p> <p>5月31日</p>	<p>○納付書により補助金の返還 （補助対象者→町）</p>											
<p>○追加交付 （町→補助対象者）</p>														

※ スケジュールは多少前後します。

