

障害福祉サービス事業所 御中
障害児通所支援事業所 御中
地域活動支援センター 御中

明石市福祉局生活支援室
障 害 福 祉 課 長

令和 7 年度明石市原油価格・物価高騰等対策障害福祉サービス事業者等
支援金について（ご案内）

平素は、本市の障害福祉行政の推進にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、国の「物価高騰対応重点支援地方創生臨時交付金」において、推奨事業メニューとして、障害福祉サービス施設等に対し、エネルギー価格や食料品価格等の物価高騰に対する支援を継続することが盛り込まれていることを踏まえ、物価の高騰の影響を受けた事業者の負担の軽減措置として臨時的に実施する支援金を支給することとします。

つきましては、申請手続き等について、下記の通りお知らせいたします。

記

1 目的

障害福祉サービス施設等に対し、物価の高騰の影響を受けた事業者の負担の軽減措置として臨時的に実施する支援金を支給することで、障害福祉サービスを必要とする利用者への安定的なサービスの提供の確保を図る。

2 支給対象事業所

令和 7 年 4 月 1 日時点で指定を受けており、明石市内においてサービスを提供している事業所
※ただし、以下に該当する場合は対象外となります。

- (1) 当該支援金の申請時点で休止・廃止している事業所
- (2) 基準上の設備を共有する事業所であって、「明石市原油価格・物価高騰等対策介護サービス事業者等支援金」の交付を受ける施設・事業所
- (3) 共生型サービスの指定を受ける事業所
- (4) 明石市が設置する事業所（指定管理者制度による運営を含む）

区分	事業所種別
入所系	施設入所支援 共同生活援助 短期入所（単独型、併設型） 宿泊型自立訓練
通所系	生活介護 自立訓練（機能訓練） 自立訓練（生活訓練） 就労移行支援

	就労継続支援A型 就労継続支援B型 児童発達支援・放課後等デイサービス 地域活動支援センター（単独で実施する場合のみ※）
訪問系①	居宅介護 重度訪問介護 行動援護 同行援護
訪問系②	計画相談支援 地域移行支援 地域定着支援 障害児相談支援 自立生活援助

※ 単独で実施するとは、障害福祉サービス等と基準上の設備を共有せず、地域活動支援センターのみを実施する場合となります。

3 支援金の額

サービス区分（入所系・通所系・訪問系①・訪問系②）及び定員規模に応じた額

定員規模 (名)	単価（円）			
	入所系	通所系	訪問系①	訪問系②
0-9	50,000	36,000	25,000	25,000
10-19	150,000	54,000		
20-29	250,000	90,000		
30-39	350,000	126,000		
40-49	450,000	162,000		
50-59	550,000	198,000		
60-69	975,000	234,000		

※定員は令和7年4月1日時点で判断します。

※事業所番号に応じたサービス区分及び定員に基づき、サービスごとに計算します。

※ただし、以下の場合は、それぞれ記載の計算方法になります。

- （１） 同一事業所が同じサービス区分内で複数サービスの指定を受けている場合は、1 サービス分のみ算定します（訪問系①又は訪問系②のみ）。

例：居宅介護と重度訪問介護を実施している場合

支援金の額は 25,000 円

- （２） 事業所を共有する障害児通所サービスは、1 サービス分のみ算定します。

例：児童発達支援と放課後等デイサービスの多機能型を定員 10 名で実施している場合

支援金の額は 54,000 円

4 申請方法（電子）

申請書類は、下記のリンク先から電子ファイルを提出。複数事業所の指定を受けている場合は、法人単位でとりまとめの上、申請を行ってください。

<https://logoform.jp/form/eHmi/1040485>

5 申請書類（電子）

- ・申請書兼請求書（様式第1号）

※登録している債権者登録申請の内容のとおり、住所・法人名・代表者職名・代表者名・振込先で申請をお願いします。

※「入力フォーム」のシートのみに入力し、それ以外のシートは編集しないようにお願いします。

6 債権者登録申請書 ※提出する場合のみ

債権者登録申請書について、これまで未提出の場合又は変更する場合は提出してください。

また、提出の有無が分からない場合は、確認に時間を要しますので、お手数ですが提出をお願いします。

＜新規・口座情報変更＞ ※紙提出

※債権者登録申請書の印は、必ず法人の代表者印を押印してください。

※提出する場合は、申請書兼請求書に記載する住所・法人名・代表者職名・代表者名・振込先と完全に一致させてください。

※申請書兼請求書の振込先口座名義フリガナは、必ず通帳等でご確認の上、記入してください。

＜変更（口座情報変更を除く）＞ ※電子提出可

※提出する場合は、申請書兼請求書に記載する住所・法人名・代表者職名・代表者名・振込先と完全に一致させてください。

7 提出期限

令和7年7月31日（木）必着

（提出期限を過ぎた場合、令和8年3月31日までに市に提出されたものは受理しますが、令和8年4月1日以降に到着したものは受理できませんのでご注意ください。）

8 支援金の支払い

申請内容を確認の上、交付決定後、申請書に記載の住所に交付決定通知書を送付いたします。決定後、指定の口座へ支援金を振り込みます。

（問い合わせ先）

〒673-8686 明石市中崎1丁目5番1号

明石市福祉局生活支援室障害福祉課

計画担当 永井・小森・高原

電話 078-918-1344 FAX 078-918-5244

e-mail shoufuku@city.akashi.lg.jp