

笛 介 第 2746 号

令和 7 年 12 月 1 日

関係各社会福祉法人 殿

笛吹市長 山下 政樹

(公 印 省 略 )

令和 7 年度社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業  
補助金の交付申請等について(依頼)

日頃から、本市介護保険の推進に御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。  
標記の件につきまして、次のとおり交付申請書と実績報告書の提出をお願いします。

1 申請対象

令和 7 年 4 月審査分～令和 7 年 12 月審査分

2 提出書類

- ・交付申請書(様式 1～様式 2)、歳入歳出予算書抄本 1 部
- ・実績報告書(様式 4～様式 5)、歳入歳出決裁書抄本 1 部

「社福軽減補助金各様式(法人用)【R7 年度用】」を使用してください。以前の様式を使用している事業所は、笛吹市ホームページからダウンロードしてください。

3 提出期限

- ・交付申請書類 令和 7 年 12 月 15 日(月)
- ・実績報告書類 令和 8 年 1 月 9 日(金)

※別途、実績報告書類の提出依頼はいたしませんのでご承知おき下さい。

4 留意点

- 平成 28 年 9 月 12 日付け健長第 2120 号「社会福祉法人等による利用者負担額軽減制度事業」に係る平成 28 年度における事業の実施状況及び補助金所要額の調査について」を送付した際に添付した「社会福祉法人等による利用者負担軽減事業」実施の手引に基づいて作成してください。
- 国保連合会への請求データ(令和 7 年 12 月審査分まで)及び申請者データを突合し、該当法人あてに通知させていただいております。複数の事業所を運営されている法人におかれましては、各事業所への周知及び申請の取りまとめをお願いします。申請は、法人単位で行ってください。
- 該当がない場合は、市へ「非該当理由調査表」を提出してください。
- 提出いただいた内容の確認は順次行います。そのため、後日修正や確認等で連絡がいく可能性がありますので、ご承知おきください。

笛吹市役所 介護保険課

介護総務担当

TEL 055-261-1903 FAX 055-262-1318