

令和2年度特別養護老人ホーム経営支援補助金
変更交付申請等提出書類チェックリスト

※交付決定を受けた全施設が対象です。

	書類名	提出対象	チェック欄 (○をつけてください)	※都確認欄
ア	変更交付申請等提出書類チェックリスト (この用紙)	交付決定を受けた 全施設	<input checked="" type="radio"/> 提出	
イ	変更交付申請書 (別記第2号様式)		<input checked="" type="radio"/> 提出	
ウ	変更所要額調書 (別記第2号様式の2)		<input checked="" type="radio"/> 提出	
エ	別紙(令和2年度東京都特別養護老人 ホーム経営支援補助金評価加算(変更 内示)内訳書)		<input checked="" type="radio"/> 提出	
オ	印鑑証明書	前回の交付申請後に法人名、法人所在地又は 法人代表者に変更が あった場合	提出 (変更あり) ・ <input checked="" type="radio"/> 提出不要 (変更なし)	
カ	支払金口座振替依頼書(別紙2)	同上	提出 (変更あり) ・ <input checked="" type="radio"/> 提出不要 (変更なし)	
キ	予算書(又は見込書)抄本	当初交付申請時に提出 した事業計画に変更が あった場合	提出 (変更あり) ・ <input checked="" type="radio"/> 提出不要 (変更なし)	
ク	令和2年度事業変更計画書 (別記第2号様式の3)	当初交付申請時に提出 した事業計画に変更が あった場合	<input checked="" type="radio"/> 提出 (変更あり) ・ 提出不要 (変更なし)	
ケ	第三者評価機関との契約書(又は見積 書)の写し	今回新たにサービス評 価・改善計画加算の申 請を行う場合	提出 (行う) ・ <input checked="" type="radio"/> 提出不要 (行わない)	

施設番号	K-○○○○		
施設名	○○○○ ○○○	担当者	○○ ○○
電話番号	○○-○○○○-○○○○		
メールアドレス	○○○○○○○○○○○○○○@△△△△.××.jp		



東京都知事
殿

印鑑証明と一致させてください。

法人所在地	東京都〇〇区××町1-1-1
法人名	社会福祉法人〇〇会
代表者名	理事長 〇〇 〇〇 押印

令和2年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金の変更交付申請について

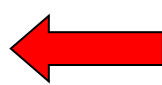
令和2年12月25日付2福保高施第1632号により交付決定を受けた令和2年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金について、関係資料を添えて、下記のとおり、交付額の変更を申請します。

- | | |
|-------------|-------------|
| 1 変更申請額 | 11,639,000円 |
| 既交付決定額 | 11,939,000円 |
| 今回追加（又は減少）額 | -300,000円 |



「別記第2号様式の2」
のABCと一致

- 東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金所要額変更調書
別記第2号様式の2のとおり
- 事業変更計画書
別記第2号様式の3のとおり



以下の資料について、提出しない場合は
記述を削除してください。

(添付書類)

予算書（又は見込書）抄本

番 号 K 〇〇〇

施 設 名 〇〇〇〇

担 当 者 〇〇〇

連絡先電話番号 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇



の部分は自動計算されます

(施設名 ○○○○)

「交付決定額」に一致

(単位 : 円)

区 分		算定基準額 ①	都補助金所要額 ②	都補助金 既交付決定額 ③	今回追加額 ④=②-③
施設振興費 (2,700円×100人×12か月)		3,240,000	3,240,000	3,240,000	0
あん摩マッサージ指圧師加算 (136,000円×1か月)		1,496,000	1,496,000	1,632,000	-136,000
小規模施設加算 (円× 1か月)			0		0
島しょ加算			0		0
島しょ特別加算			0		0
町村部特別加算			0		0
評価加算	医療対応強化支援加算	2,000,000	2,000,000	2,000,000	0
	努力・実績加算	4,303,000	4,303,000	4,467,000	-164,000
サービス評価・改善計画加算		600,000	600,000	600,000	0
合 計		11,639,000	A 11,639,000	B 11,939,000	C -300,000

単価が合っているか確認

令和3年2月25日付2福保高施第2103号「評価加算の変更補助内示について」の「3 補助内示内訳」の「(1)変更努力・実績加算」の金額を記入

契約金にかかわらず60万または20万のいずれかを記入(詳細は注2)

交付決定通知書の額と一致

(注1) 各項目の算定基準額に1,000円未満の端数が生じた場合、都補助金所要額の欄は1,000円未満の端数を切り捨てた額とすること。

(注2) サービス評価・改善計画加算の欄は、福祉サービス第三者評価受審の場合は600,000円、利用者に対する調査実施の場合は、200,000円とすること。

(注3) 評価加算の額については、評価加算の**変更補助内示の額を示した通知書に記載された額とすること。**

1 変更の内容

変更事項	当初計画内容	変更計画内容
あん摩マッサージ指圧師加算	1 2ヶ月分の加算を算定	1 1ヶ月分の加算を算定

2 変更の理由

平成 8 年 9 月 1 日より勤務していたマッサージ師が体調不良を理由に 2 月末での退職の申し出があったため、1 ヶ月分を減算したい。

