

令和8年2月17日

秋田県知事 様

潟上市飯田川下虻川字上谷地168番地の1

社会福祉法人ふたあら福祉会

理事長 齊藤 豊隆

補助金の交付について（申請）

介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援補助金の交付について、  
秋田県財務規則第247条の規定に基づき、次のとおり申請します。

- |              |                         |
|--------------|-------------------------|
| 1 補助金の名称     | 介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援補助金 |
| 2 補助事業等の種類   | 介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援事業  |
| 3 補助金の交付申請額  | <u>金 7,118,508円</u>     |
| 4 補助事業等の実施期間 | 令和7年12月～令和8年11月         |
| 5 添付書類       |                         |
- (1) 交付申請額の内訳書
- (2) 県実施要綱別紙様式2 介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援事業計画書

交付申請額の内訳書

「交付申請額」の欄は、計画書（別紙様式2-3）の「補助金の見込額【円】」における「①～③の合計」の金額と一致させてください。（※秋田県内に所在する事業所分の合計です）

補助金の交付申請額（単位：円）	7,118,508円
-----------------	------------

※「介護分野の職員の賃上げ・職場環境改善支援事業計画書」の基本情報入力シートの「4 補助金の対象事業所に関する情報」と整合をとって入力してください。  
※秋田県内に所在する事業所のみ記載してください。（介護予防、短期利用型等についても忘れずに入力してください。）

サービス名を入力すると自動で表示されます

「介護保険事業所番号」「事業所名」「サービス名」の欄は、計画書の「基本情報入力シート」からコピー貼付するとスムーズです。  
※事業所の所在地が秋田県以外となっている事業所は記載しないように留意してください。

「交付対象月」の欄は、計画書の別紙様式2-3（個票）に記載した交付対象月と同じ月を選択してください。

	介護保険事業所番号 (半角数字 10桁)	事業所名	サービス名	交付対象月	サービス コード
1	0572350361	特別養護老人ホームわかば園	介護老人福祉施設サービス	令和7年12月	51
2	0572304905	飯田川ショートステイセンターわかば園	短期入所生活介護	令和7年12月	21
3	0572304905	飯田川ショートステイセンターわかば園	介護予防短期入所生活介護	令和7年12月	24
4	0571051515	特別養護老人ホームわかば園ユニット	介護老人福祉施設サービス	令和7年12月	51
5	0571051515	特別養護老人ホームわかば園ユニット	短期入所生活介護	令和7年12月	21
6	0571051515	特別養護老人ホームわかば園ユニット	介護予防短期入所生活介護	令和7年12月	24
7	0572305167	飯田川デイサービスセンターわかば園	通所介護	令和7年12月	15
8	0572305167	飯田川デイサービスセンターわかば園	通所型サービス（独自）	令和7年12月	A6
9	0572302016	飯田川居宅介護支援センターわかば園	居宅介護支援	令和7年12月	43
10	0572302016	飯田川居宅介護支援センターわかば園	介護予防支援	令和7年12月	46
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36	37箇所以上の事業所を入力する場合は、行の非表示を解除して入力してください。				