



5 スケジュール(予定)

5月28日(木)	申請受付開始
6月22日(月)	電子申請締め切り
6月下旬	本市による介護給付等実績の確認
7月上旬	申請内容の審査を経て、順次給付金を支払い
8月3日(月)	郵送申請締め切り

[送付物] ※本状除く。

・申請手続き等について	2 ページ
・申請書兼請求書	1 ページ
・申請書兼請求書 (記載例)	1 ページ
・事業所種別一覧	1 ページ

(問い合わせ先)

福祉サービス事業所給付金コールセンター

TEL : 050-5371-8560

(通知文の送付元)

神戸市福祉局介護保険課 TEL : 322-6228

FAX : 322-6049

## 神戸市新型コロナウイルス感染症対策福祉サービス事業所 給付事業の申請手続き等について

(注) 複数の事業所が併設されている場合（事業所種別の分類については別紙「事業所種別一覧」を参照ください）、申請書は種別ごとに作成してください。

ただし、別紙「事業所種別一覧」において同一のサービス種別とされている場合、複数のサービス種別を重複して申請することはできません。

### 1 申請方法

#### 【郵送申請】

申請者は、本事業の申請書兼請求書（様式第1号）により申請を行ってください。複数申請する場合は、コピーして使用してください。

申請書様式：神戸市ホームページ（ケアネット）へ掲載しています。

<https://www.city.kobe.lg.jp/a46210/kenko/fukushi/carenet/tsuchi/02kobeshi.html>

#### 《事業所種別》

別紙「事業所種別一覧」をご確認のうえ、該当する種別を記入してください。

#### 《添付資料》

申請書に「4月にサービス提供を継続していたことを証する書類」を添付することとしていますが、1件でも4月分の介護等報酬を既に請求済であれば、神戸市が4月分の給付実績を確認することによって、添付書類を省略することが可能です。

その場合は、申請書の「①上記に代えて神戸市長が令和2年4月の介護給付等給付実績を確認することに同意します」という欄にチェックしてください。

資料を添付する場合には、事業所から利用者へのお知らせ文など、個人情報保護に配慮しながら4月のサービス提供を継続していることが分かる書類を添付してください。

#### 《口座情報》

申請書には口座情報の欄を設けておりません。今回の給付金は、確実な支給を実施するため、兵庫県国民健康保険団体連合会から口座情報の提供を受けて支払います。

申請書の「②神戸市長が兵庫県国民健康保険団体連合会に登録されている介護給付等支払先口座情報の提供を受けることに同意します」という欄を、必ずチェックしてください。

#### 【電子申請】

電子申請 URL :

<https://form.kintoneapp.com/public/form/show/0554e0983fcd9a1c2845189ccaab654c4a720e4b189e56c9cf739f640a5286c6>

（ケアネットにURLを掲載します。スマホ・タブレットによる申請可）



申請者は、上記のURLより本事業の申請書兼請求書（様式第1号）に記入が必要な事項を入力し、確認ボタンを押し、確認画面にて回答ボタンを押して送信してください。

#### 《事業所種別》

プルダウンメニューで該当する種別を選択してください。

#### 《添付資料》

「4月にサービス提供を継続していたことを証する書類」を添付することとしていますが、1件でも4月分の介護等報酬を既に請求済であれば、神戸市が4月分の給付実績を確



# 新型コロナウイルス感染症対策福祉サービス事業所給付金交付申請書兼請求書

年 月 日

神戸市長宛

〒

住所

(申請者) 名称

代表者職氏名

連絡先

神戸市新型コロナウイルス感染症対策福祉サービス事業所給付事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請（請求）します。

申請(請求)金額				2	0	0	0	0	0	円
----------	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---

事業所番号										
事業所種別										

添付書類 (※ ①をチェックされている場合には書類の添付必要ありません)  
令和2年4月に事業を継続していたことを証する書類

①上記に代えて神戸市長が令和2年4月の介護給付等給付実績を確認することに同意します。

口座情報提供同意欄 (※ 必ず②のチェックをご確認ください)

②神戸市長が兵庫県国民健康保険団体連合会に登録されている介護給付等支払先口座情報の提供を受けることに同意します。  
(提供を受けた口座情報はこの給付金の支払以外に利用することはありません)

記載例

新型コロナウイルス感染症対策福祉サービス事業所給付金交付申請書兼請求書

令和2年 5月 28日

神戸市長宛

〒650-8570
住所 神戸市中央区加納町6-5-1
(申請者) 名称 神戸〇〇事業所
代表者職氏名 理事長 神戸 太郎
連絡先 078-322-XXXX

神戸市新型コロナウイルス感染症対策福祉サービス事業所給付事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記のとおり申請(請求)します。

Table with 1 row: 申請(請求)金額 2 0 0 0 0 0 0 円

Table with 2 rows: 事業所番号 2 8 0 0 1 1 1 1 1 1; 事業所種別 通所介護

別紙「事業所種別一覧」の種別を記入してください

添付書類 (※ ①をチェックされている場合には書類の添付必要ありません)
令和2年4月に事業を継続していたことを証する書類

[checked] ①上記に代えて神戸市長が令和2年4月の介護給付等給付実績を確認することに同意します。

①にチェックする場合、添付書類は必要ありません

口座情報提供同意欄 (※ 必ず②のチェックをご確認ください)

[checked] ②神戸市長が兵庫県国民健康保険団体連合会に登録されている介護給付等支払先口座情報の提供を受けることに同意します。
(提供を受けた口座情報はこの給付金の支払以外に利用することはありません)

事業所種別一覧（介護保険サービス事業者）

（別表）

種 別		対応するサービス種類
居宅介護支援		居宅介護支援 介護予防支援 介護予防ケアマネジメント（総合事業）
居宅サービス	訪問介護	訪問介護 問型サービス（総合事業）
	訪問入浴介護	訪問入浴介護 介護予防訪問入浴介護
	訪問看護	訪問看護 介護予防訪問介護
	訪問リハビリテーション	訪問リハビリテーション 介護予防リハビリテーション
	居宅療養管理指導	居宅療養管理指導 介護予防居宅療養管理指導
	通所介護	通所介護 通所型サービス（総合事業）
	通所リハビリテーション	通所リハビリテーション 介護予防通所リハビリテーション
	短期入所生活介護	短期入所生活介護 介護予防短期入所生活介護
	短期入所療養介護	短期入所療養介護（介護老人保健施設） 短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） 短期入所療養介護（介護医療院） 介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設） 介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等） 介護予防短期入所療養介護（介護医療院）
	福祉用具貸与・特定福祉用具販売	福祉用具貸与 介護予防福祉用具貸与 特定福祉用具販売 特定介護予防福祉用具販売
特定施設入居者生活介護	特定施設入居者生活介護（短期利用型） 特定施設入居者生活介護 介護予防特定施設入居者生活介護	
地域密着型サービス	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護
	夜間対応型訪問介護	夜間対応型訪問介護
	地域密着型通所介護	地域密着型通所介護
	認知症対応型通所介護	認知症対応型通所介護 介護予防認知症対応型通所介護
	小規模多機能型居宅介護	小規模多機能型居宅介護（短期利用型） 小規模多機能型居宅介護 介護予防小規模多機能型居宅介護（短期利用型） 介護予防小規模多機能型居宅介護
	認知症対応型共同生活介護	認知症対応型共同生活介護 認知症対応型共同生活介護（短期利用型） 介護予防認知症対応型共同生活介護 介護予防認知症対応型共同生活介護（短期利用型）
	地域密着型介護老人福祉施設	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
	複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	複合サービス（看護小規模多機能型居宅介護） 複合サービス（看護小規模多機能型居宅介護・短期利用型）
介護施設	指定介護老人福祉施設（特養）	介護福祉施設サービス
	介護老人保健施設	介護保険施設サービス
	介護療養型医療施設	介護療養施設サービス
	介護医療院	介護医療院サービス