

前回(令和5年8月～10月申請受付分)の支援金の 交付を受けた場合

< 申請の流れ >

1. 添付書類の準備	1
2. 前回のMyページから 申請フォーム(10月～4月運営実績分)に入る	2
お問い合わせフォームの見本	3
3. 申請フォームに入力	4
4. 審査状況を My ページで確認	11
Myページ見本	12
5. 交付の決定	13

1. 添付書類の準備

次の①～⑤の書類を準備してください。

- ①役員名簿 ※必須 【申請受付ページに添付されている様式のみ有効】
- ②市税にかかる徴収金に滞納がないことの証明(写し) ※必須
- ③通帳などの振込口座に関する事項が確認できる書類(写し)
※必須
- ④電気契約が確認できる書類(写し)
※高圧の場合のみ
- ⑤ガス契約が確認できる書類(写し)
※都市ガスの場合のみ

④⑤については、前回申請時より電気及びガス契約種別の変更がない場合は省略が可能です。

※前回申請時から、事業所・施設を追加する場合は追加した事業所・施設の④⑤を添付してください。

- ・申請時には、上記書面のデータを申請フォームに添付してください。
- ・添付書類の詳細については、申請専用ホームページの「申請に必要な書類」をご参照ください。

2. 前回のMyページから「申請フォーム」に入る

※質問等がある場合は「お問い合わせフォーム」へ

○前回のMyページ



福岡市介護施設等物価高騰対策支援金Myページ

申請番号	処理状況	事業所数合計	申請額合計	ダウンロード
000000	交付決定	3	1,217,800	交付申請書1P-000000.pdf

10月～4月運営実績分の申請は[こちら](#)からお願いいたします。

申請法人の情報

申請は「[こちら](#)」をクリック

法人名
法人代表者：氏名（姓） 法人代表者：氏名（名）

お問い合わせは[こちら](#)からお願いいたします。

ご質問は「お問い合わせフォーム」をクリック

【お問い合わせフォームの見本】

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金お問い合わせフォーム

メールアドレス* 電話番号*

※ご登録のアドレスが自動入力されます

法人名* ご担当者様名*

お問い合わせ区分*
全般

①お問い合わせ内容の入力

前回の申請番号

※前回の申請番号をお持ちの場合は00から始まる6桁の数字をご入力下さい。
前回の申請内容およびMyページに関するお問い合わせについては、こちらの番号
が不明の場合、ご回答出来かねる場合があります。あらかじめご了承ください。

お問い合わせ内容*

✓ 確認

②内容を入力後、「確認」をクリック

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金お問い合わせフォーム

メールアドレス	shimamatsu@aso-education.co.jp
電話番号	09. <input type="text"/>
法人名	あ <input type="text"/>
ご担当者様名	あ <input type="text"/>
お問い合わせ区分	全般
前回の申請番号	
お問い合わせ内容	1

← 戻る

③内容に間違いがなければ、
そのまま「送信」をクリック

3. 申請フォームに入力

< 注意事項 >

※前回の入力情報がそのまま引用されますので、
前回の申請から**変更になった箇所は必ず修正**してください。

※下記に関しては**再入力必須**となりますので、
ご確認の上、入力してください。

【添付ファイル】

①役員名簿

②市税にかかる徴収金に滞納がないことの証明(写し)

③通帳などの振込口座に関する事項が確認できる書類(写し)

④電気契約種別が確認できる書類(高圧の場合のみ/写し)

※前回申請時より電気契約の変更がない場合は省略が可能

⑤ガス契約種別が確認できる書類(都市ガスの場合のみ/写し)

※前回申請時よりガス契約の変更がない場合は省略が可能

【申請法人の情報】

・法人代表者の役職

→役員名簿にご記載の役職と同一にしてください。

【事業所情報】

・申請する事業所

→該当する区分(高齢・障がい者・障がい児)を
クリックしてください。

・各事業所情報の月数

3. 申請フォームに入力

○申請フォーム画面

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金申請フォーム

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金 交付申請にかかる誓約事項

本支援金を申請するにあたり、以下の制約事項に同意のうえ、申請内容を入力してください。

介護施設等物価高騰対策支援金実施要綱第5条の規定により、本支援金の交付を申請します。
なお、申請にあたって、次の事項を誓約します。

《誓約事項》

【誓約事項】

- 次の各号のいずれにも該当せず、将来にわたっても該当しません。
 - 申請する法人が、福岡市暴力団排除条例（平成22年福岡市条例第30号）（以下「暴排条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団。
 - 申請する法人の代表者、役員または使用人その他の従業者若しくは構成員等が、暴排条例第2条第2号に規定する暴力団員または同条例第6条に規定する暴力団または暴力団員と密接な関係を有する者には該当せず、かつ将来にわたっても該当しない者。
- 本支援金を受給するにあたり、福岡市が実施する他の物価高騰に係る補助金等の申請は行いません。
- 支援金の額の算出の基礎とした月について事業を行います。
- 申請書の記載事項について虚偽であることが判明した場合や、交付要件に該当しないことが判明した場合には、本介護施設等物価高騰対策支援金を返還します。

上記の制約事項に同意する。

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金申請書

法人担当者：メールアドレス*

seigo0707@gmail.com

※編集不可

申請法人の情報

《申請法人の情報》

法人名*

納税証明書に記載されている法人名と一致させてください。

郵便番号*

※ハイフンなし
※半角7桁

都道府県

市区

町域

丁目

※半角数字のみ

番

※半角数字のみ

号

建物名 階数 部屋番号

都道府県・市区・町域は郵便番号から自動入力されます。必ず正しく入力してください。

※再入力必須

法人代表者：役職*

法人代表者：氏名（姓）*

法人代表者：氏名（名）*

法人担当者の情報

法人担当者：氏名（姓）*

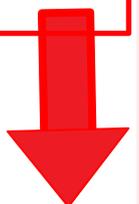
法人担当者：氏名（名）*

法人担当者：電話番号

090757XXXXXX

※ハイフンなし ※半角数字のみ

《法人担当者の情報》



次へ

3. 申請フォームに入力

振込先口座情報

金融機関検索 (金融機関コード-支店コード)

検索

例: 9900-998

金融機関コード* 金融機関名* 金融機関カナ*

支店コード* 支店名* 支店カナ*

預金種別*

1: 普通 (総合)

2: 当座

口座番号 (7桁)*

口座名義 (カタカナ)*

口座名義 (漢字表記)*

※口座名義(カタカナ)の入力は半角カタカナのみ

入力例: 〃

※口座名義(カタカナ)の入力は半角カタカナのみ。通帳の見開きに記載されているカタカナ表記と一致させてください。

※ゆうちょ銀行への振込希望の方は振込用の7桁の口座番号を記載ください。
※口座番号が6桁の場合は、頭に0を記入してください。
※口座名義と請求者は同一であること。
※通帳、キャッシュカードに記載されている口座名をそのまま入力してください。
※口座名義 (カタカナ) の使用可能文字は以下です。
() - . / 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z ア イ エ オ カ キ ク コ サ ス セ リ タ チ テ ト ナ ニ ネ ノ ヒ フ ハ ホ マ ミ ム メ ヨ リ ル ロ ワ フ ヲ *

1. 役職名簿*

参照... 最大10MB

2. 市税にかかる徴収金に滞納がないことの証明(写し)*

参照... 最大10MB

3. 通帳などの振込口座に関する事項が確認できる書類(写し)*

参照... 最大10MB

※下記要件を満たしている場合は、4.電気料金の請求書等及び5.ガスの検針票等の写しを添付する必要はありません。該当する場合は、下記項目にチェックをつけてください。

令和5年度において本支援金の交付を受けている。

前回申請時から申請対象施設等の契約種別について変更はない。

4. 電気契約種別が確認できる書類(高圧の場合のみ/写し)

参照... 最大10MB

5. ガス契約種別が確認できる書類(都市ガスの場合のみ/写し)

参照... 最大10MB

※1~3は添付必須

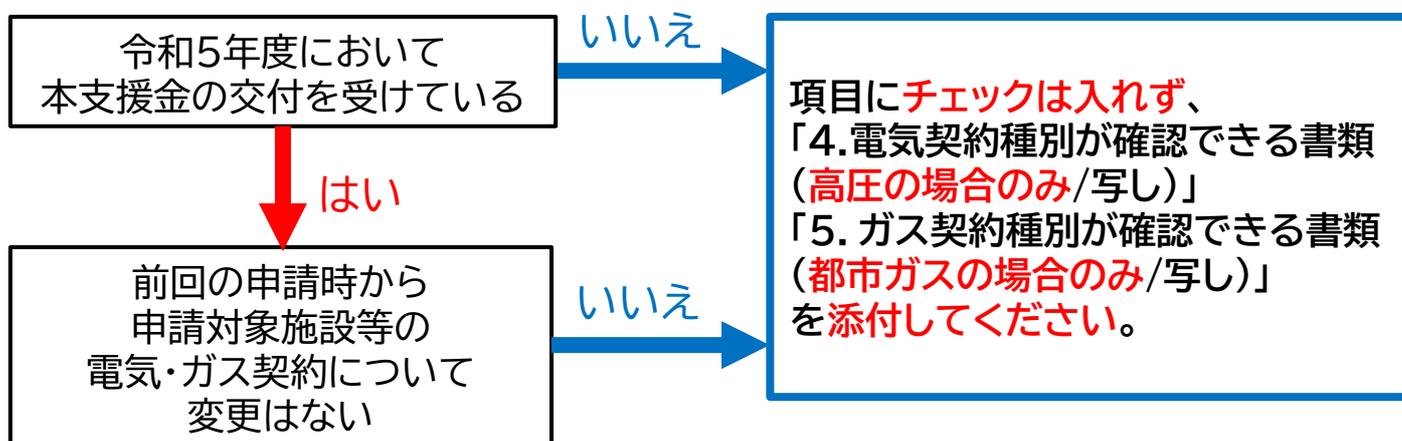
※チェック項目と4.5については、次ページをご確認下さい



3. 申請フォームに入力

< 注意事項 >

※下記の「はい」に該当する場合は、申請フォーム内の項目に**チェック**を入れてください。その場合、電気料金の請求書等及びガスの検針票等の写しを**添付する必要はありません**。



項目に**チェック**を入れてください。
「4.電気契約種別が確認できる書類(高圧の場合のみ/写し)」
「5.ガス契約種別が確認できる書類(都市ガスの場合のみ/写し)」
の添付は**不要**となります。

※下記要件を満たしている場合は、電気料金の請求書等及びガスの検針票等の写しを添付する必要はありません。該当する場合は、下記項目にチェックをつけてください。

- 令和5年度において本支援金の交付を受けている。
- 前回申請時から申請対象施設等の契約種別について変更はない。

これらの各項目に**チェック**

次へ

3. 申請フォームに入力

事業所情報

申請する事業所*

高齢 障がい者 障がい児

※今回申請する区分すべてにチェックを付けて、入力を進めて下さい。

《申請区分》

申請する区分にすべてチェック

※事業所情報の入力に関する注意点

全般

- 横スクロールをして右端まで入力してください。
- 事業所を追加する場合は右端の青の「+」ボタン（プラス）をクリックし行を追加してください。
- 事業所を削除する場合は右端のオレンジの「x」ボタン（バツ）をクリックし行を削除してください。

事業所番号

- 事業所番号がない場合は0を10桁ご入力ください。

都道府県 市区 町域

- 郵便番号から自動反映されるため、手入力できません。

丁目 番 号

- 半角数値を正しく入力してください。

月数

- 10月～4月の期間に指定及び廃止・休止のところは、営業月数(1～6)を記載ください。
- 上記以外のところは、「7」と入力ください。(例：12月指定の場合は「5」)
- 申請日時時点で事業を行っていない場合は、本支援金の対象外となりますので、申請できません。
- 令和6年1月1日時点において、市に届け出ている運営規程に定めた定員数とします。ただし、令和6年1月1日時点において、市に届け出ている運営規程に定めた定員数とします。

電気区分

- 「高圧」の場合以外は、「該当なし」を選択してください。

ガス区分

- 「都市ガス」の場合以外は、「該当なし」を選択してください。

※再入力必須

※必須項目が入力されていない場合、「確認」を押しても画面が先に進みません。

赤文字のエラー表示がないか、スクロールバーを使って申請画面全体を確認してください。

高齢

《事業所情報》

No.	事業所番号*	事業所名*	郵便番号*	都道府県	市区	町域	丁目	番	号
01									

スクロールバーを右に動かして、必要事項を全て入力してください。

高齢事業所数 高齢支援額合計

- ※一時保存の期間は3日間です。3日を超えると入力された内容が申請できませんのでご注意ください。
- ※添付ファイルは一時保存できません。
- ※一時保存した後、入力を再開される際は、メール登録時に送られた申請URLから再度お入りください。そこからデータ入力の再開が行えます。

確認

一時保存

申請フォームへの入力完了後、左下の「確認」をクリック

3. 申請フォームに入力

《事業所情報》
※入力欄全体

※再入力必須

各事業所情報の
月数

スクロールバーを右に動かして、
必要事項を全て入力してください。

※一時保存の期間は3日間です。3日を超えると入力された内容が申請できませんのでご注意ください。
※添付ファイルは一時保存できません。
※一時保存した後、入力を再開される際は、メール登録時に送られた申請URLから再度お入りください。
そちらからデータ入力の再開が行えます。

※10月～4月の期間に指定及び廃止の事業所は、
営業月数(1～6)を記載してください。
上記以外の事業所は最大「7」となります。
例:12月指定の場合は「5」

※一時保存の期間は3日間です。3日を超えると入力された内容が申請できませんのでご注意ください。
※添付ファイルは一時保存できません。
※一時保存した後、入力を再開される際は、メール登録時に送られた申請URLから再度お入りください。
そちらからデータ入力の再開が行えます。

申請フォームへの入力完了後、
左下の「確認」をクリック



次へ

3. 申請フォームに入力

○入力内容の確認画面

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金申請フォーム

上記の制約事項に同意する。

法人担当者：メールアドレス	
法人名	
郵便番号	
都道府県	
市区	
町域	
丁目	
番	

申請する事業所

高齢	No.	事業所番号	事業所名	郵便番号	都道府県	市区	町域	丁目	番	号	建物名	階数	部屋番号	サービス

高齢 事業所数

高齢 支給額合計

← 戻る **✓ 送信**

入力内容を確認後、間違いがなければ、左下の送信をクリック

4. 審査状況を My ページで確認

○受付確認(Myページ案内)メール

【福岡市介護施設等物価高騰対策支援金】申請を受け付けました。(Myページのご案内)



福岡市介護施設等物価高騰対策支援金事務局 <bkfcity@aso-education.co.jp>

宛先

画像をダウンロードするには、ここをクリックします。プライバシー保護を促進するため、メッセージ内の画像は自動的にダウンロードされません。

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受け付けておりません。

申請番号 000000

〇〇〇(法人名様)

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金の申請を受け付けました。

今後審査を行います。

審査状況等については、Myページより随時確認をお願いします。

※簡単に再アクセスできるよう、Myページを「お気に入り」や「ブックマーク」に登録することをお勧めします。

[Myページ](#) ← Myページはこちらから

ご質問等ございましたら、下記のお問い合わせフォームよりお問い合わせください。

[お問い合わせフォーム](#)

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金事務局

※申請内容に不備があった場合は、
別途「修正確認依頼メール」をお送りいたします。

4. 審査状況を My ページで確認

○Myページ画面



福岡市介護施設等物価高騰対策支援金Myページ

申請番号
000000

処理状況
受付済み

事業所数
申請額合計

処理状況はこちらで確認
状況は右表の通り

処理状況	審査状況
受付済み	申請受理
1次審査	1次審査中
2次審査	2次審査中
最終確認	最終確認中
差し戻し	事務局より修正依頼中
再申請	修正申請中
交付決定	審査終了 (支払い手続き中)

申請法人の情報

法人名 法人代表者：氏名(姓) 法人代表者：氏名(名)

法人担当者：電話番号 法人担当者メールアドレス 法人担当者：氏名(姓) 法人担当者：氏名(名)

郵便番号 都道府県 市区 町域 丁目 番号 建物名 階数 部屋番号

振込先口座情報

金融機関コード 金融機関名 金融機関カナ 支店コード 支店名 支店カナ 預金種別 口座番号 口座名義

添付ファイル

1.役員名簿 2.市税にかかる徴収金に滞納がないことの証明(写し) 3.通帳などの振込口座に関する事項が確認できる書類(写し)
対策HPラフ_7.28.pdf

4.電気契約種別が確認できる書類(高圧の場合のみ/写し) 5.ガス契約種別が確認できる書類(都市ガス場合のみ/写し)

事業所情報

申請する事業所

高齢

No.	事業所番号	事業所名	郵便番号	都道府県	市区	町域	丁目	番号	建物名	階数	部屋番号	サービス類型	サービス種別

高齢 事業所数 高齢 支給額合計
7,500

申請フォームの入力内容

お問い合わせはこちらからお願いたします。

お問い合わせはこちらから

5. 交付の決定

○交付決定のお知らせメール

※以下のメールが届いたら、申請手続きは完了です。

【福岡市介護施設等物価高騰対策支援金】交付決定のお知らせ



福岡市介護施設等物価高騰対策支援金事務局<bkfcity@aso-education.co.jp>

宛先

画像をダウンロードするには、ここをクリックします。プライバシー保護を促進するため、メッセージ内の画像は自動的にダウンロードされません。

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受け付けておりません。

申請番号：{{申請番号}}
{{法人名}}様

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金の交付が決定いたしました。

Myページより「交付申請書・請求書兼誓約書」の法人控えがダウンロード可能になりました。
ご確認ください。

また、入金まではお時間を要する場合がございます。ご了承ください。

Myページ

ご質問等ございましたら、下記のお問い合わせフォームよりお問い合わせください。

お問い合わせフォーム



Myページの「ダウンロード」から「交付申請書・請求書兼誓約書(控)」の印刷が可能です。

福岡市介護施設等物価高騰対策支援金Myページ

申請番号
000000

処理状況
交付決定

事業所数合計 申請額合計
00

ダウンロード
介護施設等物価高騰対策支援金交付申請書・請求書兼誓約書.pdf

申請法人の情報

法人名 法人代表者：氏名(姓) 法人代表者：氏名(名)

Myページの処理状況が「交付決定」になっていれば、申請手続きは完了です。