

令和 年 月 日

新潟県知事 殿

(法人名)  
(役職・代表者名)

令和7年度介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業に係る事業実績報告書

標記の補助金に係る事業実績について、次のとおり関係書類を添えて報告する。

交付決定額 : 千円  
実績額 : 千円  
返還額 : 千円

(実績額内訳)

1. 介護事業所等に対するサービス継続支援事業 千円  
2. 介護施設等に対するサービス継続支援事業 千円

(添付書類)

- 1 事業所・施設別清算額一覧 (付表1)  
2 介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業に関する事業実績報告書 (事業所単位) (付表2)

【報告内容に関する問い合わせ先】

報告法人住所	
部署名	
担当者氏名	
連絡先	電話番号
	e-mail

(付表1) 事業所・施設別清算額一覧

No.	事業所・施設名	介護保険 事業所番号	サービス種別	電話番号	住所	代表となる 事業所・施設名	交付決定額(千円)			実績額(千円)			差引額(千円)			審査 結果
							介護事業 所等に対 するサー ビス継続 支援事業	介護施設 等に対す るサービ ス継続支 援事業	合計	介護事業 所等に対 するサー ビス継続 支援事業	介護施設 等に対す るサービ ス継続支 援事業	合計	介護事業 所等に対 するサー ビス継続 支援事業	介護施設 等に対す るサービ ス継続支 援事業	合計	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

(注) 行が不足する場合には、「本報告書の使い方」に従って、行を追加すること。列の挿入は絶対に行わないこと。

(付表2) 個票

介護事業所等及び介護施設等に対するサービス継続支援事業に関する事業実績報告書(事業所単位)

施設概要

介護保険事業所番号		事業所名称			
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名
提供サービス(プルダウンから選択)					
事業区分	<input type="checkbox"/> 介護事業所等に対するサービス継続支援事業		<input type="checkbox"/> 介護施設等に対するサービス継続支援事業		

報告にあたっての確認事項

領収書、レシート等の根拠資料は事業所において適切に保管している。	
支出した費用について、重点支援交付金と重複は生じていない。	

支出済額

1. 介護事業所等に対するサービス継続支援事業	交付決定額	実績額	差引額
	千円	千円	千円

【介護サービスを円滑に継続するための対応】

対象経費	支出済額(円)	用途・品目・数量等
消耗品費		
燃料費		
光熱水費		
有料道路通行料		
備品購入費		
その他		
合計		

【災害備蓄等への対応】

対象経費	支出済額(円)	用途・品目・数量等
消耗品費		
燃料費		
光熱水費		
有料道路通行料		
備品購入費		
その他		
合計		

2. 介護施設等に対するサービス継続支援事業

	交付決定額	実績額	差引額
	千円	千円	千円

対象経費	支出済額(円)	用途・品目・数量等
食材料費		
委託料		
その他		
合計		

(注) 差引額は、交付決定額と清算額を比較して交付決定額が大きい場合(返還が生じる場合)に表示される。