

社会福祉法人等の代表者 様

浜松市健康福祉部介護保険課長 谷口 弘記

社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業に係る
令和 7 年度上半期分の実績報告について（依頼）

日ごろ、浜松市の介護保険事業につきまして、ご理解ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
また、社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業の実施につきまして、ご協力いただき
誠にありがとうございます。
さて、令和 7 年度上半期分（4～9 月分）の軽減総額確認のため、実績報告関係書類を下
記の要領にて提出していただきますようお願いいたします。

記

1 提出書類 令和 7 年度上半期分（4～9 月分）実績報告関係書類

（提出書類）	（浜松市介護施設利用者負担軽減 補助金交付要綱の様式番号）
事業実績書総括表	第 1 2 号様式
所要額調書個表	第 4 号、第 5 号様式
利用者負担収入額調書	第 6 号様式
軽減状況調書	第 1 3 号、第 1 4 号様式
領収証（または請求書）の写し	

2 提出期日 令和 8 年 1 月 9 日（金）必着でお願いします

3 提出先

法人所在地の福祉事業所 長寿支援課または長寿保険課

中央福祉事業所 長寿支援課 中央区役所内 介護保険グループ 〒430-8652 浜松市中央区元城町103-2 電話 053-457-2337
中央福祉事業所 長寿支援課 東行政センター内 介護保険グループ 〒435-8686 浜松市中央区流通元町20-3 電話 053-424-0184
中央福祉事業所 長寿支援課 西行政センター内 介護保険グループ 〒431-0193 浜松市中央区雄踏一丁目31-1 電話 053-597-1119
中央福祉事業所 長寿支援課 南行政センター内 介護保険グループ 〒430-0898 浜松市中央区江之島町600-1 電話 053-425-1572
浜名福祉事業所 長寿保険課 浜名区役所内 介護保険グループ 〒434-0038 浜松市浜名区貴布祢3000 電話 053-585-1122
浜名福祉事業所 長寿保険課 北行政センター内 介護保険グループ 〒431-1395 浜松市浜名区細江町気賀305 電話 053-523-2863
天竜福祉事業所 長寿保険課 天竜区役所内 介護保険グループ 〒431-3392 浜松市天竜区二俣町二俣481 電話 053-922-0065

※ 浜松市外の法人は介護保険課へ提出してください。

浜松市役所 健康福祉部介護保険課 総務・給付グループ 〒430-8652 浜松市中央区元城町103-2 電話 053-457-2862
--

4 その他

- ① 書類の作成にあたっては、『社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業費に対する補助金の交付の手引き』、『補助金に係る事務手続きにおける留意事項』をご参照ください。また、添付しました「社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業に係る令和7年度上半期分の実績報告提出書類チェックリスト」および「令和7年度社会福祉法人等による利用者負担軽減対象者人数調」についても、必要事項をご確認の上記入をしていただき、添付して提出をお願いいたします。
- ② 社会福祉法人等による利用者負担軽減制度事業費に対する補助金の決定および支払い時期は下半期分の提出後、令和8年5月を予定しています。あらかじめご了承ください。
- ③ 手引き、留意事項、各種様式データ（ワード・エクセル形式）は、浜松市HPからダウンロードをお願いします。

浜松市トップページ > 創業・産業・ビジネス > 福祉・介護 > 介護保険事業者及び従業者の皆様へ > 浜松市介護施設利用者負担軽減制度事業費補助金

(<https://www.city.hamamatsu.shizuoka.jp/kaigo/welfare/caresp/news/211111syahukukeigen.html>)

浜松市健康福祉部介護保険課
総務・給付グループ 上妻
電話 053-457-2862 FAX 053-450-0084
E-mail kaigo@city.hamamatsu.shizuoka.jp