

浜 健 介 第 403 号
令和 8 年 10 月 20 日

市内介護サービス事業所 管理者 様

浜松市介護保険課長 谷口 弘記

浜松市介護老人福祉施設等物価高騰対策助成事業費補助金
食費に係る補助事業の申請について（通知）

日ごろ、本市の介護保険行政に御理解と御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、令和 8 年 6 月 12 日付け浜健介第 145 号にて通知した、浜松市介護施設等物価高騰対策助成事業費補助金交付要綱に基づき、市内で介護施設等を運営している法人を対象として食費に係る補助事業を実施します。

つきましては、下記の申請方法により浜松市介護保険課までご申請ください。

記

1 補助制度の概要

特定入所者介護（予防）サービス費の対象となる特定入所者が利用する介護老人福祉施設等※を市内で運営する事業者に対して、特定入所者にかかる食費の高騰分として、対象者の人数及び利用日数に応じて算出した額の 1/2 を補助金として交付します。

事業内容の詳細については、下記リンク先に掲載しています。申請に当たっては、下記リンク先に掲載されている要綱及び参考資料等を必ず確認してください。

※介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、短期入所生活介護、短期入所療養介護及び地域密着型介護老人福祉施設

【浜松市公式ホームページ】

[令和8年度浜松市介護施設等物価高騰対策事業費補助金について／浜松市](https://www.city.hamamatsu.shizuoka.jp/kaigo/2026bukkakoutou.html)

<https://www.city.hamamatsu.shizuoka.jp/kaigo/2026bukkakoutou.html>

2 提出先

浜松市役所 健康福祉部介護保険課 総務給付グループ

担当：介護保険課 総務給付グループ TEL 053-457-2862 E-mail :kaigo@city.hamamatsu.shizuoka.jp

①補助金活用希望調査

交付申請に先立って、補助金の活用希望調査を実施します。なお、補助金の活用を希望しない場合は提出不要です。

【提出書類】

- ・補助金活用希望調査票

【提出期限】

令和8年10月30日（金）

【提出先及び提出方法】

提出先：介護保険課 総務給付グループ

提出方法：E-mail 又は FAX で提出。E-mail の場合は件名を「食費補助金活用希望調査（法人名）」としてください。

E-mail : kaigo@city.hamamatsu.shizuoka.jp FAX : 053-450-0084

②口座情報等の登録

補助金の交付を受けることとなる口座番号等の情報の登録をお願いします。なお、補助金の活用を希望しない場合は登録不要です。

【提出方法】

口座情報等は、入力フォームから登録してください。

<https://logoform.jp/form/Savd/1636466>



※「口座番号」や「受取人名義」等の入力に誤りがあると円滑な振り込みが困難になりますので、入力誤りが起こらないよう御留意ください。

【提出期限】

令和8年10月30日（金）

③交付申請

①及び②の提出が終わり次第、交付要綱に基づく交付申請をしてください。

【提出書類】

- ・交付申請書（第1号様式）
- ・申請額算出内訳書（第2号様式）
- ・市民税・県民税・森林環境税特別徴収義務者指定通知書の写し又は市民税・県民税・森林環境税特別徴収未実施理由書（給与所得者を雇用する法人のみ）
- ・申請書類チェックリスト

【提出期限】

令和8年11月20日（金）必着

【提出先及び提出方法】

提出先：〒430-8652 浜松市中央区元城町 103 番地の 2 介護保険課 総務給付グループ宛て

提出方法：窓口提出又は郵送（署名又は記名押印が必要な書類があるため、メールでの提出は一切受け付けません。）

次ページへ続きます

④請求及び実績報告

③の提出書類とあわせて提出してください。

【提出書類】

- ・補助金交付請求書（第10号様式）
- ・実績報告書（第7号様式）
- ・事業実施報告書（第8号様式）

【提出期限】

令和8年11月20日（金）必着

【提出先及び提出方法】

提出先：〒430-8652 浜松市中央区元城町103番地の2 介護保険課 総務給付グループ宛て

提出方法：窓口提出又は郵送（③の提出書類とあわせて提出してください。）

【スケジュール】

月日	内容
令和8年10月20日～10月30日	補助金活用希望調査票の提出 口座情報等の登録 (事業者→市)
令和8年10月20日～11月20日	交付申請（事業者→市）
令和8年10月～12月	審査
令和8年12月下旬～令和9年3月	交付決定 支払開始 支払完了予定

【問合せ先】

浜松市介護保険課
総務給付グループ
TEL 053-457-2862