

豊田市障がい者グループホーム等設置促進事業費補助金（運営費補助）

補助金実績報告作成時の注意点、多い間違いなど

■実績報告書 様式第3号の3（第25条関係）

- ・実績報告の提出日の記入漏れ
- ・申請者の書き方（住所、名称、代表者）が交付申請書と違う
- ・該当年度の記入漏れ
- ・交付決定の日付漏れ
- ・交付決定済額の間違い
→交付決定通知に記載されている交付決定額を記入

■補助金清算内訳書（実績報告） 別紙4—6

- ・事業所名の記入漏れ
- ・グレー網掛けセルのみ入力
- ・歳出（支出）に繰越金が含まれている
→繰越金は歳出に含めない
- ・区分4～6、区分3以下の補助対象日数は事業実績調書（別紙6—4 別添1）の日数と一致
- ・年度日数は365日 ※閏年は366日
- ・豊田市の利用者数、事業所の利用者数は正しいか
※事業所全体で20人以下、各共同生活住居で9人以下が補助対象
- ・寄付金その他収入額B欄の合計は、歳入歳出決算見込み書の寄付額と一致
→ 例 寄付額 10,000円 区分4～6：3人 区分3以下2人の場合
区分4～6のB欄=5,000円 区分3以下のB欄=5,000円

■事業実績調書 別紙6—4

- ・様式右上の上限日数は、依頼文記載の上限日数と一致
- ・利用日数が当該月の上限日数を超過している場合の記入方法
例 上限日数10日 利用日数12日の場合
→計 10（12）と記入 もしくは 10 のみ記入
- ・共同生活住居の定員は9人以下が補助対象
- ・利用者の障がい支援区分が受給者証と一致しているか
→年度途中で区分が変わった（3年に1度）対象者は要注意

■事業実績調書 別紙6—4別添1

- ・事業所定員は20人以下、共同生活住居の定員は9人以下が補助対象
- ・補助対象実人員は合計人数ではない
- ・別紙6—4の各月の合計日数と補助対象延べ日数の合計が一致

■ 歳入歳出見込み書

- ・ 様式は各事業所の様式でも構わない
※任意の様式は豊田市ホームページに掲載あり
- ・ 該当年度の記入漏れ
- ・ 合計額の計算間違い
- ・ 日付が実績報告書提出日以後の日付になっている
→実績報告書提出日以前（同日可）の日付
- ・ 所在地、名称、代表者名は実績報告書様式第3号の3（第25条関係）と同じ書き方
- ・ 補助金清算内訳書（別紙4－6）の総事業費 A の算出に用いた歳出額が、歳入歳出決算見込み書の歳出合計額と異なる場合は、計算式を記入（手書き可）

■ 豊田市税納税に関する同意・誓約書

- ・ 昨年度以前の完納証明の代替書類だが、豊田市税納税の義務の有無に関わらず全ての申請者で提出が必要
- ・ 日付が実績報告書提出日より後の日付になっている
→実績報告書提出日以前（同日可）の日付
- ・ 所在地、名称、代表者名は実績報告書様式第3号の2（第18条関係）と同じになるようにする

記入例

事業完了～4/5までの日付
※4/5が閉庁日の場合は、前日

令和〇〇年 4月 1日

豊田市長 様

申請時と相違がないよう注意!

申請者

住所 愛知県〇〇市〇〇町△
名称 〇〇法人 〇〇〇〇
代表者 理事長 〇〇〇〇

該当年度を記入

令和〇〇年度豊田市障がい者グループホーム等設置促進事業実績報告書 (運営費)

令和△年△△月△△日付けで交付決定のありました豊田市障がい者グループホーム等設置促進事業費補助金に係る事業実績を下記のとおり報告します。

交付決定通知書の
日付を記入

記

交付決定通知書に記載
された決定額を記入

- | | | | | |
|---|----------|---|-----------|------|
| 1 | 交付決定済額 | 金 | 938,675円 | =① |
| 2 | 補助金実績額 | 金 | 641,760円 | =② |
| 3 | 補助金精算額 | 金 | △296,915円 | =②-① |
| 4 | 補助金受入済額 | 金 | 0円 | =③ |
| 5 | 差引過不足額 | 金 | 641,760円 | =②-③ |
| 6 | 補助金精算内訳書 | | 別紙4-6のとおり | |
| 7 | 事業実績調書 | | 別紙6-4のとおり | |
| 8 | 添付書類 | | | |

歳入歳出決算書見込み書 (抄本)

別紙4-6(運営費用)

交付決定通知に記載

補助金精算内訳書(実績報告)

事業所名を記入

事業所名 みんなのいえ

＜運営費補助＞ 交付決定済額	実績額	補助金精算額	補助金受入済額	差引過不足額
938,675	641,760	-296,915	0	641,760

	総事業費 A	寄付金その他の収入額 B	差引額 C(=A-B)	対象経費支出予定額 D	利用延べ日数 E	補助基準額 F	G(=E×F)	補助金所要額 H (C,D,Gのいずれか少ない額)
障がい支援区分4~6	511,872	5,000	506,872	511,872	295	2,290	675,550	506,872
障がい支援区分3以下	180,456	5,000	175,456	180,456	104	1,297	134,888	134,888
合計	692,328	10,000	682,328	692,328	399		810,438	641,760

寄付金がなければ「0」を記入

- (注)
- ・総事業費は、補助対象日にかかる経費(年間経費を按分して算出すること)を記載すること
 - ・利用延べ日数は、豊田市支給決定者分を記入すること

総事業費Aの算出方法

	歳出	×	(豊田市の利用者数	/	事業所の利用者)	×	補助対象日数	/	(豊田市の利用者数	×	年度日数)	=	総事業費A
障がい支援区分4~6	5,700,000	×	2	/	9	×	295	/	2	×	365	=	511,872.1
障がい支援区分3以下	5,700,000	×	1	/	9	×	104	/	1	×	365	=	180,456.6

※グレー網掛けセルに数値を入力してください

別紙6-4 (運営費用)

事業実績調書

依頼文を参照し、各月の上限日数を記入

事業所名 みんなのいえ
 事業所定員 9 名

上限日数 11 日

豊田市支給 決定者氏名	障がい支援区分4~6					計	障がい支援区分3以下					計
	豊田 一郎	猿投 太郎	高橋 栄				高岡 五郎					
共同生活住居名	な 第 1 の い み ん	な 第 1 の い み ん	な 第 2 の い み ん				な 第 2 の い み ん					
共同生活住居 定員	4	4	5			5						
利用予定 延べ日数	日 10	日 10	日 9	日	日	日 29	日 8	日	日	日	日	日 8

※ 申請月の前月分までの実績及び申請月以降の予定を記入してください。

月	日	曜日	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
4	1	木							1				1
4	2	金											
4	3	土	1	1				2					
4	4	日	1	1	1			3	1				1
4	5	月			1			1					
4	6	火											
4	7	水											
4	8	木											
4	9	金											
4	10	土	1	1				2	1				1
4	11	日	1	1	1			3					
4	12	月			1			1					
4	13	火							1				1
4	14	水											
4	15	木											
4	16	金											
4	17	土	1	1	1			3	1				1
~~~~~													
4	27	水	1	1	1			3	1				1
4	28	木			1			1					
4	29	金											
4	30	土											
計			10	10	9			29	8				8

【注意】事業実績調書(別紙6-4)は月ごとに作成してください。

事業実績調書

		障がい支援区分4~6							障がい支援区分3以下								
運営主体	社会福祉法人 〇〇〇〇	社会福祉法人 〇〇〇〇							社会福祉法人 〇〇〇〇								
	事業所名	みんなのいえ	みんなのいえ						みんなのいえ							計	
事業所定員	9	9							9								
共同生活住居名及び定員 定員は( )書き	第1 みんなのいえ (4)	第2 みんなのいえ (5)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	第2 みんなのいえ (5)	( )	( )	( )	( )	( )			
補助対象実人員	月	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	4月	2	1							3	1						1
	5月	2	1							3	1						1
	6月	2	1							3	1						1
	7月	2	1							3	1						1
	8月	2	1							3	1						1
	9月	2	1							3	1						1
	10月	2	1							3	1						1
	11月	2	1							3	1						1
	12月	2	1							3	1						1
	1月	2	1							3	1						1
	2月	2	1							3	1						1
	3月	2	1							3	1						1
	実人員	2	1							3	1						1
補助対象延べ日数	月	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	
	4月	20	9							29	8					8	
	5月	15	6							21	6					6	
	6月	12	7							19	7					7	
	7月	17	8							25	10					10	
	8月	17	7							24	8					8	
	9月	12	8							20	7					7	
	10月	19	10							29	10					10	
	11月	16	9							25	9					9	
	12月	18	9							27	11					11	
	1月	18	8							26	10					10	
	2月	16	8							24	8					8	
	3月	16	10							26	10					10	
	計	196	99							295	104					104	
一人当たり延べ日数	96	99							98	104					104		

人数の合計ではなく、  
実人員を記入

注) 事業所単位又は共同事業所単位  
 $(\text{補助対象延べ日数}) \div (\text{補助対象実人員})$   
 $\ast 295 \text{ 日} \div 3 \text{ 人} = 98.33 \dots$  四捨五入して98日

該当年度を記入

令和〇〇年度歳入歳出決算見込み書（抄本）

事業所名 みんなのいえ

(円)

歳 入		歳 出	
項目	金額	項目	金額
豊田市障がい者グループホーム設置促進事業費補助金（運営費）	58,075	給料	3,000,000
		諸手当	100,000
		報酬	450,000
		社会保険料事業主負担金	20,000
		賃金	1,000,000
		委託費	50,000
		旅費	30,000
事業収入	5,831,925	需用費	35,000
寄付金	10,000	役務費	15,000
		繰越金	200,000
「その他収入」という項目は使用しないでください		「繰越金」は総事業費 A の算出には含めないでください	
決算書については、見込みになりますので、実績報告書作成時点での予定額を記入してください。			
		総事業費 A 算出における歳出 $5,900,000 - 200,000 = 5,700,000$ 円	
計	5,900,000	計	5,900,000

上記のとおり相違ありません。

令和 〇年 〇月 〇日

実績報告書と相違がないよう注意！

実績報告書提出日以前（同日可）の日付を記入。

法人所在地 愛知県〇〇市〇〇町△丁目□番地  
法人名称 社会福祉法人 〇〇〇〇  
代表者氏名 理事長 〇〇〇〇

# 記入例

## 豊田市税納税に関する同意・誓約書

✓を書く  
※豊田市税の有無に関わらず  
✓が必要

### <同意・誓約事項>

内容	同意・誓約欄 (☑チェックしてください。)
1 豊田市税を滞納していない。	<input checked="" type="checkbox"/>
2 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、市税の収納状況を確認することに同意する。	<input checked="" type="checkbox"/>

<法人番号> ※不明な場合は国税庁HP「法人番号公表サイト」でご確認下さい。

法人番号 (13桁)												
1	△	△	□	□	○	○	△	△	□	□	○	○

実績報告書（様式第3号の2や第3号の3）  
の日付と同日以前（同日可）とする

上記のとおり同意・誓約します。

令和〇〇年 4月 1日

法人所在地 愛知県〇〇市〇〇町△

法人名称 〇〇法人 〇〇〇〇

代表者氏名 理事長 〇〇〇〇

実績報告書（様式第3号の2や第3号の3）の申請者と同じになるように書く