

個別番号		パスワード	
施設種別	施設形態	施設区分	施設名

記入日：令和 年 月 日

令和7年度岡山県医療・福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書

岡山県知事 伊原木 隆太 殿

令和7年度岡山県医療・福祉施設等物価高騰対策支援金について、下記のとおり申請及び請求します。

1 申請者

申請者	施設名			
	施設所在地			
	運営法人名			
	代表者名 (個人事業者名)			
連絡先	担当者名	所属	フリガナ 氏名	
	電話番号	(日中に連絡が取れる携帯番号等)		メールアドレス

2 申請額

◎右上部記載の【分類】(A～R)に当てはまる欄に記入してください。

【分類】A	(533.5万円 + 8.8万円 × 病床 [※] 床)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】B	(426.8万円 + 6.4万円 × 病床 [※] 床)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】C	(213.4万円 + 3.3万円 × 病床 [※] 床)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】D	(106.7万円 + 3.3万円 × 病床 [※] 床)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】E	(26.6万円 + 4.0万円 × 病床 [※] 床)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】F	(7.4万円 + 4.8万円 × 病床 [※] 床)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】G	12.7万円	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】H	7.4万円	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】I	(7.4万円 + 2.4万円 × 加算)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】J	(160.0万円 + 2.8万円 × 定員 [※] 名)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】K	(42.5万円 + 2.8万円 × 定員 [※] 名)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】L	(21.1万円 + 1.9万円 × 定員 [※] 名)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】M	21.1万円	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】N	6.2万円	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】O	(6.2万円 + 2.4万円 × 加算)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】P	(21.1万円 + 2.8万円 × 定員 [※] 名)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円
【分類】R	(42.5万円 + 1.9万円 × 定員 [※] 名)	×	<input type="text"/> 月	÷14月 =	<input type="text"/> 円

千円未満切り捨て

※R7.4.1～R8.2.1の間の最大稼働定員数を記載してください。別表2の月割率を参考に数字を記載してください。

3 口座情報

振込先	金融機関及び店舗名	金融機関コード	店舗コード	預金種別	口座番号 (右詰めで記入)
	銀行・農協 金庫・信組			1普通 2当座 9その他	
	支店				
	口座名義 (カタカナ)				

※ 口座名義は申請者と一致していること。



4 誓約（支給要件等チェック項目）

※下のすべての□欄に✓が無いものは受け付けることができません。

支給要件（交付要綱、Q & Aを参照してください。）	
<input type="checkbox"/>	次の対象外要件に該当していませんか。 ・令和8年2月2日以後に運営を開始した施設 ・申請日時点で休止中の施設、又は休止・廃止予定のある施設 ・県税の滞納がある施設 ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第32条第1項各号に該当する施設
<input type="checkbox"/>	次の施設区分ごとの対象外要件に該当していませんか。 ・病院及び医科・歯科診療所のうち保険医療機関の指定を受けていないもの ・助産所のうち令和7年4月1日から令和8年2月1日までの間に、分娩取扱実績の無いもの ・歯科技工所のうち保険医療機関指定のない医療機関等を主な取引先とするもの ・施術のための独立した専用施設（ビルの一室等を施術のために占有しているものを含む。）を持たない、又は令和7年4月1日から令和8年2月1日までの間に、公的医療保険（療養費）の対象となる施術の実績の無い施術所（あんま・はり・きゅう・柔道整復） ・薬局のうち保険薬局の指定を受けていないもの ・子ども・子育て支援法第31条第1項に基づく市町村長の確認を受けていない保育所、幼稚園又は認定こども園 ・子ども・子育て支援法第43条第1項に基づく市町村長の確認を受けていない地域型保育事業所 ・児童福祉法第59条の2第1項の届出を行っていない認可外保育施設（なお、児童福祉法第6条の3第11項に規定する居宅訪問型保育事業を目的とする認可外保育施設については、届出を行っているものも対象外とする。） ・子ども・子育て支援法第59条に基づき市町村が実施する地域子ども・子育て支援事業に該当しない放課後児童クラブ ・福祉施設（障害・高齢）のうち行政当局の指定、届出の無いもの
誓約	
<input type="checkbox"/>	私は、令和7年度岡山県医療・福祉施設等物価高騰対策支援金を申請するにあたり、交付要綱及びQ & Aに掲げる内容を理解し、申請内容に虚偽がないことを誓約します。なお、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。
最終確認	
<input type="checkbox"/>	申請内容・口座情報及び誓約（支給要件等チェック項目）に間違いはありません。

5 提出書類

- ①令和7年度岡山県医療・福祉施設等物価高騰対策支援金交付申請書兼請求書（様式第1号）
- ②振込先が分かる書類（預金通帳等）の写し（別紙「預金通帳等の写しの注意事項」を参照）
※通帳表紙と通帳の2ページ目（カタカナでの名義・口座番号が記載されている部分）の写し
※ゆうちょ銀行の場合は、通帳の3ページ目（店名・店番、口座番号）の写しも添付してください。
※電子申請の場合は、PDFファイル又は写真データ（JPEG、PNG等）を添付し、提出してください。
（Word、Excelは不可）

6 申請期限

【電子申請】令和8年4月20日(月) 23:59 【郵送】令和8年4月20日(月)の消印有効