

令和7年度福島県社会福祉施設等物価高騰対策事業支援金（児童養護施設等分）
交付申請書兼実績報告書

《里親（児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む）記載例》

福島県
社会福祉
施設等
物価高騰
対策事業
支援金（
児童養護
施設等分）
の交付を
受ける
ため
なお
注意
する
こと
は
あ
る
に
よ
り
ま
す

申請日時点で条件を満たさない児童分は申請できません

社会福祉施設等物価高騰対策事業支援金（児童養護施設等分）の交付を

申請日忘れずに記入

【共通】水色部分及びチェックマークのみ入力

令和●年●月●日

プルダウン選択

入力不要

里父または里母のいずれかの氏名を記入

住所又は所在地

施設等の種別

法人名
（法人の場合）
施設等の名称
（里親は記入不要）

代表者の氏名

本件責任者氏名

本件担当者氏名

電話番号

〒●●●-●●●●

福島市杉妻町2-16

里親

●● ●●

●● ●●（同上）

●● ●●（同上）

●●●-●●●-●●●●

記

申請金額

金

70,000

黄色部分は自動入力のため手入力不要

1 積算

対象施設種別	定員又は令和7年度暫定定員見込数 （別紙1～4のいずれかの算定結果に基づく） （児童養護施設・母子生活支援施設・ファミリーホーム・児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む）	申請日時点で6ヶ月以上県が指定する児童養護施設等	交付額
児童養護施設	(1)里親に☑を入れる (2)入力不要部分が灰色に着色される(自動) (3)条件に合う里子の数を入力 (4)黄色部分に補助額が入力される(自動)		
母子生活支援施設			
ファミリーホーム			
児童自立生活援助事業所（Ⅲ型除く）			
里親 （児童自立生活援助事業所Ⅲ型含む）	☑	2	70,000

2 誓約事項

☑	支援金	支援金を交付した年度終了後5年間保管します。
☑	虚偽そ	支援金の交付を受けません。

誓約事項について
チェックを入れる

3 振込口座

「代表者」欄に記入した方の口座情報を記入

金融機関名 (ゆうちょ以外)	◆▲銀行		支店・支所名		◆◆支店			
ゆうちょ銀行	店番	あてはまる口座種別以外を削除。その他の場合は（ ）内に記入						
共通 (振込口座は申請者本人の口座（法人の場合は当該法人又は施設の口座）に限る。)	預金種別	普通						
	口座番号 (右詰めで記入)		1	2	3	4	5	6
	フリガナ	●● ●●		口座番号が6ケタの場合、一番左は空欄か0に				
	口座名義	●● ●●						

※上記の太線内を記入してください。

添付書類（必須）	☑	振込口座の通帳等の写し（口座番号、
添付書類（該当施設のみ）	☐	別紙1～4のいずれか（児童養護施設

※添付書類を確認のうえ、チェックマークを付けてください。

(1)振込口座の通帳の写しを添付
(2)添付したら☑をつける