

1 「申請書の作成手順」で申請書の作成方法を確認

最初に、「申請書の作成手順」を読み、申請書の作成方法を確認してください。

01yoshiki1 sakuseirei.xlsx - Excel

ファイル ホーム 挿入 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 ヘルプ 実行したい作業を入力してください

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL

申請書作成手順

① シート名「申請書」
黄色セルを入力してください。

② シート名「送迎用車両」、「登園管理システム及びICT」
黄色セルを入力してください。

③ シート名「事業所一覧表」
黄色セルを入力してください。

1 ページ

「補助金交付申請額 合計」と「別紙①②の内容」が一致している場合は、チェック欄が○になりますので申請額が正しいことを確認できます。
×の場合は再度、入力内容を確認、修正し、○になってから提出してください。

【注意事項】
※領収書等は障害児通所支援事業所のみのもとし、他の補助金等の対象となる費用が含まれている場合は補助対象外となります。なお、他の補助金等の対象となる事業と併用して使用する場合は、いずれか一方に申請してください。

作成手順 (初めに読んでください) 申請書 事業所一覧表 送迎用車両 登園管理システム及びICT



2 申請書の記入例（1）

申請書に法人名等を入力します

01yoshiki1sakuseirei.xlsx - Excel

ファイル ホーム 挿入 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 ヘルプ 実行したい作業を入力してください

A1 : x ✓ 様式第1号

1	様式第1号																			
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				

令和 5 年 10 月 20 日

(宛先) 埼玉県知事

郵便番号 3309301

法人所在地 埼玉県さいたま市浦和区高砂 1-1-1

法人名 社会福祉法人障支

代表者職名 代表理事

代表者名 埼玉 一郎

電話番号 048-830-3317

E-mail a3300-06@pref.saitama.lg.jp

申請に関する担当者名 埼玉 一郎

埼玉県障害児送迎の安心・安全対策支援事業補助金の交付を受けたいので、交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

作成手順（初めに読） 申請書 事業所一覧表 送迎用車両 登園管理システム及びICT

準備完了

・法人の名称を記載してください。

記載例：特定非営利活動法人〇〇ネットワーク
△△△株式会社

代表者の職名・氏名を記載してください。

記載例：代表理事 △△ 三郎
代表取締役社長 ▽▽ 和子

申請担当者に連絡がとれる電話番号とアドレスを記載してください。

この補助金の申請担当者を記載してください。

3 申請書の記入例（2）受取口座情報

補助金が振り込まれる口座情報を記載してください。
入力誤りがあると、補助金が振り込まれませんので御注意ください。

4 補助金の振込先

金融機関名	◇◇銀行
金融機関コード	1234
支店名	〇〇支店
支店コード	123
口座種別	普通
口座番号	1234567
口座名義	社会福祉法人 〇〇会
口座名義（カナ）	フク）マルマルカイ

支店名は、通帳を確認の上、間違いのないようお願いします。

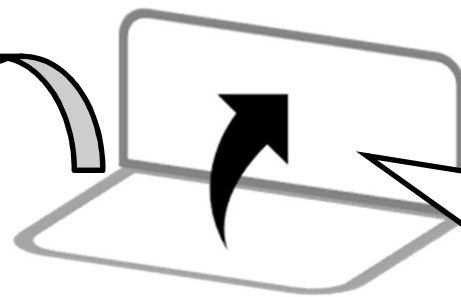
プルダウンメニューから普通又は当座を選択します。

口座名義が、申請者の法人名と一致していない場合、補助金を振り込むことができません。

通帳に記載されているカナ名義をそのまま記載してください。

さらに、受取口座情報に記載した口座の預金通帳の写しをスキャンし、PDFファイル等でメールに添付してください。

COPY
(PDFファイル)



※ 通帳の表紙ではなく、金融機関の名称、口座番号、名義人が記載されている通帳の先頭の見開きページの写しを添付してください。

4 申請書の記入例（3）ゆうちょ銀行の場合

※ ゆうちょ銀行の場合は、「記号・番号」は記入しないでください。
「記号・番号」を記載した場合、補助金を振り込むことができません。

通帳の先頭の見開きページの下部にある、**振込用の店番、口座番号**を記入してください。

4 補助金の振込先

金融機関名	ゆうちょ銀行
金融機関コード	9900
支店名	〇三八支店
支店コード	038
口座種別	普通
口座番号	1234567
口座名義	特定非営利活動法人〇〇ネットワーク
口座名義（カナ）	トクヒ）マルマルネットワーク

口座番号は7桁です。

さらに、受取口座情報に記載した口座の預金通帳の写しをスキャンし、PDFファイル等でメールに添付してください。

COPY
(PDFファイル)

※ 通帳の表紙ではなく、金融機関の名称、口座番号、名義人が記載されている通帳の先頭の見開きページの写しを添付してください。

5 申請書の記入例（4）

申請内容が、申請額一覧や個票のデータと一致しているか確認してください。
全てよろしければ、最後に注意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れます。

5 注意事項

注意事項 ※以下の内容を確認の上、確認した場合はチェックを入れてください。

- 「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」に規定する暴力団員が代表者、構成員である団体は補助金を申請できません。
- 申請内容に虚偽が判明した場合は、当該補助金の返納に加え、規則に定める加算金及び延滞金を県に納付します。
- 本補助金は他の補助金と重複して申請できません。

注意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

6 別紙①送迎用車両の記入例

黄色に着色されたセルに入力します。

02【作成例】埼玉県障害児送迎の安心・安全対策支援事業補助金交付申請書兼実績報告書（様式第1号）.xlsx - Excel

ファイル ホーム 挿入 ページレイアウト 数式 データ 校閲 表示 ヘルプ 実行したい作業を入力してください

(別紙①)

申請法人 社会福祉法人陸支

別補助事業実施施設数 ※自費負担ありの施設は、記入不要

種別	施設数	設置種別	選定額
公立	0		350,000
私立	1		
公立	0		0
私立	0		0
サービス事業所	1	1	80,000
合計	2	2	430,000

記載要領

- ①欄には公立（自治体による設置）又は私立（社会福祉法人、株式会社、学校法人等による設置）を記載すること。
- ②欄には事業所が所在する市町村名を記載すること。
- ③欄は、安全装置を設置する送迎用バスの台数を記載すること。
- ④欄は、安全装置を設置する送迎用バスの乗車定員を記載すること。なお、送迎用バスを複数所持している場合は、例で示すように、乗車定員を複数記載すること。
- ⑤欄は、装置リスト（子ども家庭庁ホームページ <https://www.cfa.go.jp/policies/child-safety/list/> に掲載）に記載された認定番号を記載すること。ただし、認定番号が「1」の場合は、装置リストに記載された認定番号を記載すること。
- ⑥欄は、多機能型事業所については、①～⑤欄を記載する事業所と併せて、①（1）児童発達支援センターと③（3）放課後等デイサービス事業所の多機能型の場合【（1）児童発達支援センター】と【（2）児童発達支援事業所】と【（3）放課後等デイサービス事業所】の多機能型の場合【（1）児童発達支援センター】と【（2）児童発達支援事業所】の多機能型の場合【（1）児童発達支援センター】と【（3）放課後等デイサービス事業所】の多機能型の場合【（2）児童発達支援事業所】と【（3）放課後等デイサービス事業所】の多機能型の場合

【2. 事業計画の概要】

(1) 児童発達支援センター

登録番号	事業所番号	施設名	公立/私立	設置主体	所在市区町村	申請額	補助上限額	選定額	装置を装備する車両の台数	装置を装備する車両の乗車定員	装置の認定番号	購入日（年・月・日）
例		A児童発達支援センター	私立	社会福祉法人	B市	300,000	350,000	300,000	2	車両a：8 車両b：8	車両a：A-001 車両b：C-001	車両a：令和4年10月1日 車両b：令和5年3月20日
1	1151294567	児童発達支援センターちいき	私立	社会福祉法人	さいたま市	380,000	350,000	350,000	2	車両a：10 車両b：10	車両a：X-001 車両b：X-002	車両a：令和5年8月5日 車両b：令和5年8月20日
2								0				
3								0				
4								0				
5								0				
か所	1				所在市区町村数	円		円				
					1	380,000						

送迎用車両

私立の場合は社会福祉法人、株式会社、学校法人等を入力すること。

税抜きの金額を入力してください。

黄色で塗りつぶされた部分のみ記入してください
（※白で塗りつぶしている部分は数式が入っています）

子ども家庭庁の安全装置リストURL

子ども家庭庁の安全装置リストに掲載されている認定番号を入力してください。

事業所番号を入力してください



車両名は1台目を車両aとし、2台目以降は車両bから小文字のアルファベット順で車両名を付けてください。

7 別紙②登園管理システムの記入例

黄色に着色されたセルに入力します。

02【作成例】埼玉県障害児送迎の安心・安全対策支援事業補助金交付申請書兼実績報告書（様式第1号）.xlsx - Excel

（別紙②）

埼玉県障害児送迎の安心・安全対策支援事業「登園管理システムの導入支援事業」「ICTを活用した導入支援事業」 内訳表

黄色で塗りつぶされた部分のみ記入してください
（※白で塗りつぶしている部分は数式が入っています）

申請法人

1. ①欄には公立（自治体による設置）又は私立（社会福祉法人、株式会社、学校法人等による設置）を記載すること。
2. ②欄には、製品名等を記入すること。
3. ③欄は購入日を記入する。
4. 多機能型事業所については、次の通り1つの事業に集約すること。
【（1）児童発達支援センター】と【（2）児童発達支援事業所】と【（3）放課後等デイサービス事業所】の多機能型の場合
【（1）児童発達支援センター】と【（2）児童発達支援事業所】の多機能型の場合
【（1）児童発達支援センター】と【（3）放課後等デイサービス事業所】の多機能型の場合
【（2）児童発達支援事業所】と【（3）放課後等デイサービス事業所】の多機能型の場合

「②登園管理システムの導入支援事業」 【原則は消費税抜】

整理番号	事業所番号	公立・私立の別	施設種別	設置主体	施設名称	申請額	補助率 (1000円未満は四捨五入)	端末購入の有無	補助上限額	選定額	導入備品内容 (主な購入物品)	購入日 (年・月・日)
1	1151234587	私立	児童発達支援センター	社会福祉法人	児童発達支援センターちいき	838,000	508,000	有	560,000	508,000	タブレット端末等	令和5年8月15日
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
8												

税抜きの金額を入力してください。

私立の場合は社会福祉法人、株式会社、学校法人等を入力すること。

導入備品内容はタブレット端末など具体的に入力してください。

事業所番号を入力してください

登録管理システム及びICT

8 別紙② ICTの記入例

黄色に着色されたセルに入力します。

整理番号	事業所番号	公立・私立の別	施設種別	設置主体	施設名称	申請額	補助率4/5 (1000円未満切捨)	補助上限額	選定額	導入備品内容 (主な購入物品)	購入日 (年・月・日)
1	I151234567	私立	児童発達支援センター	社会福祉法人	児童発達支援センターちいき	250,000	200,000	180,000	180,000	GPS端末	令和5年8月15日
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											
52											
53											
54											
55											
56											
57											
58											
59											
60											
61											

事業所番号を入力してください

私立の場合は社会福祉法人、株式会社、学校法人等を入力すること。

税抜きの金額を入力してください。

導入備品内容はGPS端末など具体的に入力してください。



9 事業所一覧表の記入例

黄色に着色されたセルに入力します。

黄色に着色されたセルを別紙①②の内容と齟齬がないように入力してください。

【原則は消費税抜】										
No.	事業所番号	事業所名	公立又は私立	サービス種別	送迎用車両の改修 支援事業	登園管理システム の導入支援事業	ICTを活用した 障害児の見守り支 援事業	補助対象経費		
1	1151234567	児童発達支援センターちいさ	私立	児童発達支援センター	350,000	508,000	160,000	1,018,000		
2	1152134568	放課後等デイサービスちいさ	私立	放課後等デイサービス	160,000	0	0	160,000		
3								0		
4								0		
5								0		
6								0		
7								0		
8								0		
9								0		
10								0		
11								0		
12								0		
13								0		
14								0		
15								0		
補助金交付申請額 合計					510000	508000	160000	1,178,000		
別紙①②の内容					別紙①	別紙②	別紙③	補助対象経合計	チェック欄	
					送迎用車両の改修 支援事業	登園管理システム の導入支援事業	ICTを活用した 障害児の見守り支 援事業		○	
					0,000	508,000	160,000	1,178,000		

自動で計算されますので、金額を確認してください。

別紙①②の内容が転機されます。

黄色に着色されたセルの内容と別紙①②の内容に齟齬なければ○となります。



1 1 電子申請システムによる申請書ファイル等の提出

申請書のエクセルファイルと、通帳、領収書・納品書の写しのファイルを電子申請システムで提出してください。

ファイル名を、代表となる事業所の事業所番号に変更してください。

