

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 電子申請マニュアル

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金事務局

1.1版

電子申請の方法	P.3
1. 電子申請メールアドレス登録	P.4
2. 申請情報の入力	P.5
3. 申請情報の確認	P.13
4. 再申請を行う場合	P.14

電子申請の方法

■電子申請の方法

1. 電子申請メールアドレス登録

- ① [埼玉県ホームページの電子申請システム入口](#)からアクセスし『次へ』を押してください。
- ② メールアドレス、メールアドレス(確認用)を入力し、「確認」を押してください。
 - ▶ メールアドレスとメールアドレス(確認用)の入力が異なる場合は、次へ進むことができません
 - ▶ 登録いただいたメールアドレスに事務局より連絡を行いますので、常時ご確認いただけるアドレスをご入力ください
 - ▶ ドメイン設定をされている場合、noreply@form.kintoneapp.com から受信できるように設定してください

FormBridge

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請メールアドレス登録フォーム

① メールアドレス登録 ② 申請情報

「埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金」の申請には、メールアドレスの登録が必要となります。登録されたメールアドレスに確認メールが届きますので、メールに記載されているURLをクリックして、メール登録を完了してください。

次ページでご登録するメールアドレスを入力します。審査に際し、メールにてご連絡をすることがありますので、確認可能なメールアドレスをご登録ください。

① → 次へ

② メールアドレス登録 ② 申請情報

メールアドレス*

sample-saitama@xxx.xxx.jp

メールアドレス(確認用)*

sample-saitama@xxx.xxx.jp

※登録用のURLをごちらに入力頂いたアドレス宛に送付いたします。ドメイン設定をされている場合、noreply@form.kintoneapp.com から受信できるように設定してください。


← 戻る ✓ 確認

メールアドレス登録

申請情報

メールアドレス	sample-saitama@xxx.xxx.jp
メールアドレス(確認用)	sample-saitama@xxx.xxx.jp

← 戻る ✓ 登録



ご登録のメールアドレスに自動応答メールが届きますので必ず内容をご確認ください。

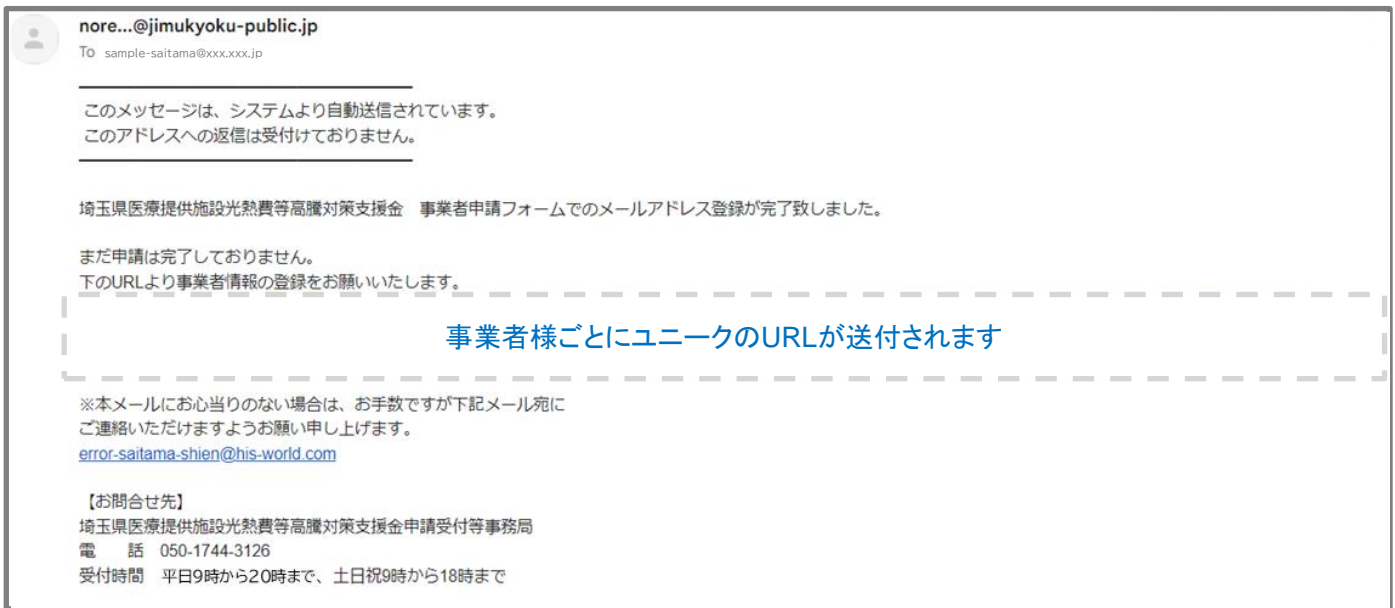
登録いただいたメールアドレスに『メールアドレス登録完了』メールが届きます

■電子申請の方法

1. 電子申請メールアドレス登録

登録いただいたメールアドレス宛に『メールアドレス登録完了』通知が届きます。

- ▶ メール件名: 埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム(メールアドレス登録完了)
- ▶ 受信が確認できない場合、迷惑メールなどに振り分けられている可能性がありますので確認してください



2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 マイページ

新規申請・再申請は右の【登録・修正】をクリックして入力してください。

 登録・修正

審査ステータス
申込受付前

審査ステータスが「申込受付前」・「再審査受付前」以外の時は事務局審査中となるため、右上の「登録・修正」ボタンを押すことはできません。

申請の登録を確定すると、事務局から修正の依頼があるまでは修正できません。

申請の登録後、申請内容の誤りに気付きましたら、コールセンター（050-1744-3126）へご相談ください。

電子申請番号

個別の事業者番号がこちらには表示されません

メールアドレス

sample-saitama@xxx.xxx.jp

■電子申請の方法

2. 申請情報の入力

- ③ 事前確認事項を確認いただき、「申請書類を準備した」にチェックを入れてください。
- ④ 誓約事項をご確認いただき、「誓約・同意する」にチェックを入れて「次へ」をクリックしてください。

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

①

誓約事項確認

②

申請情報

事前確認事項

事業者申請フォームの入力前に、申請書類の準備（本支援金振込先の口座に関する情報（金融機関名、口座番号、名義人等）が分かる書類、電気契約・ガス契約の形態が分かる書類）をしてください。

【途中保存ができませんので、事前に申請書類をご準備ください。申請書類を準備した場合は「申請書類を準備した」にチェックを入れてください。】

申請書類を準備した

誓約事項

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金の交付を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。
なお、申請にあたり以下のことを誓約または同意します。

①令和5年5月1日現在において、医療法等に基づく開設許可又は届出を行い、事業を営んでおり、交付申請日時点において、事業に必要な許可等を全て有したうえで事業を実施しており、今後も事業継続の意思がある（令和5年10月31日までに休止・廃止をする見込みがない）ことを認めます。

②埼玉県内に医療提供施設を有する事業者です。

③本申請における「申請対象施設」及び「対象施設一覧（第2号様式）」に記載の事業所は、令和5年5月1日現在において、医療法等に基づく開設許可又は届出を行い、事業を営んでいる医療提供施設です。

④本支援金を重複して申請していません。
また、令和5年5月1日以降、埼玉県の他の光熱費等高騰対策支援金を重複して申請していません。

⑤埼玉県から検査、報告及び是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

⑥代表者、役員、従業員又は構成員等が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2条第2号に規定する暴力団又は反社会的勢力（暴力団等）に属しておらず、かつ、暴力団等が経営に事実上参画していません。

⑦本支援金の申請及び交付に関する情報が、本事業の適切な執行を正当な理由において、埼玉県警察その他の行政機関等に共有される場合があることに同意します。

⑧この申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や本支援金の返還等に応じます。また、この取消等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。

【上記を必ずお読みの上、同意いただける場合は「誓約・同意する」にチェックを入れてください】

誓約・同意する

→ 次へ

誓約されない場合、申請を進めることはできません

電子申請の方法

2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

① 誓約事項確認

② 申請情報

対象者区分*

法人 個人事業主

法人の名称* 略さず正式名称で記載

法人の名称カ* 半角かかのみ入力可能

代表者の職名* 例) 代表取締役、理事長 など

代表者の氏名* 氏名の間にスペースなし

代表者の氏名カ* 半角かかのみ入力可能

【本店所在地又は住所】

郵便番号検索 半角数字のみ入力可能

検索

ハイフン (-) なしで検索

※ 本店所在地は、登記上の本店を入力してください。
※ 交付決定・不交付通知書は、上記申請された本店所在地（住所）、代表者様宛に送付されます。

郵便番号*

都道府県名* 市区町村名* 町域名*

番地・建物名* 番地・建物名も忘れずに記載をお願いします

【本支援金に関する連絡先 担当者情報】

担当者名*

日中連絡のとれる電話番号*

ハイフン (-) なしで登録

*は入力必須項目です
未入力の場合、申請完了できません

⑤ 対象者区分の選択

申請者の区分(法人・個人事業主)によって入力項目が異なりますので、正しく選択してください。

【個人事業主】の場合
「代表者の氏名」「代表者の氏名カ」のみ入力
(法人の名称・法人の名称カ・代表者の職名は表示されません)

⑥ 本店所在地又は住所

本店所在地は、登記上の本店を入力してください。

郵便番号検索はハイフン(-)なしの半角数字のみ入力可能。

郵便番号検索を利用すると「郵便番号・都道府県名・市区町村名・町域名」は自動入力されますので、正しく入力されているか確認してください。

⑦ 担当者情報

審査で不備があった場合など、事務局より連絡を行うことがあります。日中ご都合のつく連絡先を入力してください。

担当者名は、氏名の間にスペースなしのフルネームで記載してください。

日中連絡のとれる電話番号はハイフン(-)なしの半角数字のみ入力。

【郵便番号検索】

郵便番号検索欄に入力すると自動反映します。エラーの場合は自動反映しませんので、ご自身で登録をお願いします

郵便番号検索

3300802

自動反映

郵便番号*

3300802

都道府県名* 市区町村名* 町域名*

埼玉県 さいたま市大宮区 宮町

番地・建物名*

エラーの場合(以下画面が表示される場合はご自身で登録をお願いします)

郵便番号検索

3309301

郵便番号情報

電子申請の方法

2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

【支援金振込口座情報】

法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者ご本人名義の口座を指定してください。
これ以外の口座への振込みはできません。

金融機関検索

検索 金融機関コード（4桁）と店舗コード（3桁）を合わせた7桁の数字入力し、検索ボタンを押下してください。
例 銀行コード「1234」・支店コード「567」⇒入力方法「1234567」

金融機関コードと店舗コードで検索

金融機関名* 金融機関コード* 半角数字4桁

支店名* 支店コード* 半角数字3桁

預金種別* 普通・当座 口座番号* 半角数字7桁

選択してください

口座名義(半角カナ)* 半角カナのみ入力可能

振込先口座がわかる書類*

検索...

最大10MB

金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義が分かるもの(※1)を添付してください。

※1・・・通帳の場合は通帳の見開きのコピー
※2・・・添付ファイルにパスワードをかけている場合はすべて外してから添付してください。
※3・・・ファイル形式は JPEG (.jpg/.jpeg) /PDF (.pdf) /PNG (.png) /GIF (.gif) で添付してください。



*は入力必須項目です
未入力の場合、申請完了できません

⑧ 支援金振込口座の登録

※ご留意事項※

【法人】 法人名義の口座のみ
【個人事業主】 申請者ご本人名義の口座のみ申請可能

振り込み先に指定する口座は、添付する「振込口座がわかる書類」と情報と相違がないようにしてください。

【振込先口座がわかる書類】
通帳は表紙ではなく、見開きページのコピーの添付をお願いします

添付ファイル注意事項

▶ 添付ファイルにパスワードを書けている場合は、すべて外してから添付してください

▶ ファイル形式はファイル形式は JPEG(.jpg/.jpeg)/PDF(.pdf) /PNG(.png)/GIF(.gif)で添付してください。

▶ ファイルの容量は10MBまで

電子申請の方法

2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

【申請金額の算定】

交付額及び添付書類について					
施設区分	電気の契約形態	ガスの契約形態	交付額	添付書類	
病院 有床診療所 分娩取扱助産所	① 特別高圧契約		1床あたり 55,000円	ア、イ	
	② 高圧契約		1床あたり 45,000円	ア、ウ	
	③ その他 (低圧契約等)		1床あたり 20,000円	ア	
無床診療所 (歯科含む) 調剤薬局	① 特別高圧 または ② 高圧契約	a 都市ガス	1事業所あたり 45,000円	ア、ウ、エ	
		b その他 (LPガス等)	1事業所あたり 30,000円	ア、ウ、エ	
	③ その他 (低圧契約等)	a 都市ガス	1事業所あたり 20,000円	ア、エ	
		b その他 (LPガス等)	1事業所あたり 5,000円	ア	
	施設所 (あん摩 マッサージ指圧 はり、きゅう、 柔道整復)	③ その他 (低圧契約等)	a 都市ガス	1事業所あたり 15,000円	ア、エ
			b その他 (LPガス等)	1事業所あたり 4,000円	ア

※電気契約の形態が特別高圧契約の場合は「イ」

添付書類	★詳細は「添付書類一覧」をご確認ください。
ア	本支援金無込先の口座に関する情報(金融機関名、口座番号、名義人等)が分かる書類(預金通帳の場合は見開きページの写し等)
イ	対象施設における電気契約の形態が特別高圧契約であることを証する書類(契約書写し及び直近6か月以内の検針票)
ウ	対象施設における電気契約の形態が高圧契約であることを証する書類(添付書類のイメージは右欄をご覧ください)
エ	対象施設におけるガス契約の形態が都市ガス契約であることを証する書類(添付書類のイメージは右欄をご覧ください)

- 施設区分*
- 病院、有床診療所、分娩取扱助産所 (A)
 - 無床診療所 (歯科を除く) (B)
 - 無床診療所 (歯科) (C)
 - 薬局 (保険薬局に限る) (D)
 - 施設所 (あん摩・柔整に限る) (E)

誤った施設区分で申請した場合、再申請の対象となりますので、正確に登録をお願いします

上記でチェックした選択区分に連動して施設数選択が表示されます
以下はAの施設区分を選択した場合のフォーム例です

病院、有床診療所、分娩取扱助産所 (A)

電気契約形態

(A) 特別高圧契約 病床数	(A) 高圧契約 病床数	(A) その他 病床数
- 0 +	- 0 +	- 0 +

(A) 施設数

- 0 +

支援金申請額

0

施設区分A選択時は、病床数と施設数のどちらも入力をお願いします
複数の施設を申請する場合は、各項目合計値の入力が必要です

支援金申請額は上記選択から自動計算されます(申請者が入力できません)

*は入力必須項目です
未入力の場合、申請完了できません

⑨ 申請金額の算定

「交付額及び添付書類について」の説明を参考に該当する施設区分、電気及びガスの契約形態を選択してください。

金額は自動計算で反映をされます。複数の施設区分も同時に申請ができます。

※複数施設申請のご留意事項※

▶ 同一法人・個人事業主様で、複数の施設を開業している場合、可能な限り一括での申請をお願いします。

▶ 1回の申請で指定できる振込先口座は1口座のみです。
施設によって振込口座が異なる口座への振込手続きを希望する場合は、口座ごとに分けて申請をしてください。

申請施設が10施設以下選択の場合
※11施設以上の場合は11ページ参照

電子申請の方法

2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

【申請対象施設】

県内の対象施設について*

10施設以下 11施設以上

- 埼玉県内の医療提供施設の名称及び位置(令和5年5月1日現在)
(注1)施設名は略さず正式名称を記入してください。
(注2)施設区分A「病院・有床診療所・分娩取扱助産所」を選択した場合は、必ず「病床数」の欄に本支援金の通知文に記載された病床数(許可病床数)を記載してください。
(注3)支援金コードは本支援金の通知文に記載された11桁の番号を記入してください。
- 該当の施設区分を以下A~Eよりご選択ください。
病院、有床診療所、分娩取扱助産所・・・A / 無床診療所(歯科を除く)・・・B / 無床診療所(歯科)・・・C / 薬局(保険薬局に限る)・・・D / 施術所(あはき・柔整に限る)・・・E
分娩取扱を行わない助産所はBを選んでください。

- 添付書類は以下の資料を添付してください。
イ・・・対象施設における電気契約の形態が特別高圧契約であることを証する資料(契約書写し及び直近6か月以外の検針票等)
ウ・・・対象施設における電気契約の形態が高圧契約であることを証する資料(直近6か月以内の検針票等)
エ・・・都市施設におけるガス契約の形態が都市ガス契約であることを証する資料(直近6か月以内の検針票等)

- ※1・・・添付ファイルにパスワードをかけている場合はすべて外してから添付してください。
- ※2・・・ファイル形式はJPEG(.jpg/.jpeg)/PDF(.pdf)/PNG(.png)/GIF(.gif)で添付してください。
- ※3・・・1ファイルあたり10MB

「高圧電気契約」または「都市ガス契約」であることを証する書類(例)

添付書類のイメージ(検針票の写し)

高圧電気契約

値引き単価が**3.5円/kWh**と明示されていれば**高圧電気契約**です。値引きの事実及び請求先が分かる写しを添付ください。
⚠️**7円/kWh**の場合は**低圧電気契約**です。

電気ご使用量のお知らせ	
供給地点特定番号	000-0000-0000
ご契約お客さま名	埼玉 太郎 様
対象年月	00年 00月分
ご請求額	00,000円
契約電力	000プラン
料金設定期間	0月0日 ~ 0月0日
消費電力量	000kWh
基本料金	0,000円
電力料その他	0,000円
燃料費調整額	(0,000円)
その他料金内訳	0,000円
再エネ発電促進料	(0,000円)
再エネ賦課金対象	(0,000円)

都市ガス

値引き単価が**30円/m³**と明示されていれば**都市ガス契約**です。値引きの事実及び請求先が分かる写しを添付ください。

ガスご使用量のお知らせ	
ご契約者	埼玉 次郎 様
ご請求金額	00,000円(うち消費税等相当額 000円)
お支払期日	00月00日
ご使用期間	00月00日 ~ 00月00日(00日限)
ご使用体積	000m ³ (000kcal)

申請施設数 申請施設数は上記選択から自動計算されます(申請者が入力できません)

1施設目 支援金コード検索

検索

1施設目 支援金コード(半角数字11桁)* 1施設目 施設名* 1施設目 所在地*

1施設目 施設区分* 1施設目 電気契約形態* 1施設目 ガス契約形態*

B 特別高圧契約 高圧契約 その他 都市ガス その他(LPガス等)

1施設目 添付書類(ウ)*

参照...

最大10MB
必須項目です

1施設目 添付書類(エ)*

参照...

最大10MB
必須項目です

2施設目 支援金コード検索

検索

以下略

すべて登録完了は「確認」をクリック

戻る 確認

*は入力必須項目です
未入力の場合、申請完了できません

⑩-1 申請対象施設

【10施設以下申請の場合】
支援金コードをご入力ください。
支援金コードと紐づいた情報が自動入力されます。
営業上の変更等があり、自動入力と実態が相違する場合は実際の数字や名称をご入力ください。
※自動入力との相違がある場合、追加で提出書類等求める場合がございますので、コールセンターまでご連絡下さい。

▶施設区分A「病院・有床診療所・分娩取扱助産所」を選択した場合、必ず「病床数」の欄に郵送で送付した本支援金の通知文に記載された病床数(許可病床数)を記載してください。

▶支援金コードは本支援金の通知文に記載された11桁の番号を記入してください。医療機関コードではありませんのでご注意ください。

▶分娩取扱を行わない助産所は施設区分Bを選んでください。

▶該当する施設区分と電気・ガスの契約形態にチェックをしてください。

▶電気・ガスの契約形態に応じた証明書類を添付してください。(添付形式には指定があります)

電子申請の方法

2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム



申請施設が11施設以上選択の場合
※申請施設10施設以下の方は次ページへ

【申請対象施設】

県内の対象施設について*

10施設以下 11施設以上

申請施設数

11

下のリンクよりExcelフォーマットをダウンロードして入力してください。
入力したExcelフォーマットを「対象事業所（医療提供施設）一覧（様式第2号）」へ添付してください

専用Excelフォームダウンロード

対象事業所（医療提供施設）一覧（様式第2号）*

参照 ...

最大10MB



対象事業所一覧(様式第2号)記入例

施設数	施設名	所在地	施設区分 (A~E)	電気の契約形態	ガスの契約形態	交付額	病床数	支援金コード (数字11桁)
1施設目	略せずに正式名称で記入	郵便番号記載不要		該当の契約形態を選択	該当の契約形態を選択	0	施設区分A選択時のみ記載	通知文に記載された支援金コードを記載 医療機関コードではありません
2施設目						0		
3施設目			施設区分A~Eのアルファベットのみ記載			0		
4施設目						0		
5施設目						0		
以下略								



すべて登録完了は「確認」をクリック

← 戻る
✔ 確認

⑩-2 申請対象施設

【11施設以上申請の場合】

「専用Excelフォームダウンロード」から対象事業所(医療提供施設)一覧(様式第2号)をダウンロードし、入力をお願いします

【入力の際の注意事項】

▶施設名は略せずに正式名称を記入してください。

▶施設区分A「病院・有床診療所・分娩取扱助産所」を選択した場合、必ず「病床数」の欄に郵送で送付した本支援金の通知文に記載された病床数(許可病床数)を記載してください。

▶支援金コードは本支援金の通知文に記載された11桁の番号を記入してください。医療機関コードではありませんのでご注意ください。

▶分娩取扱を行わない助産所は施設区分Bを選んでください。

【添付ファイル注意事項】

▶添付ファイルにパスワードを書けている場合は、すべて外してから添付してください

▶ファイル形式はExcelをお願いします

▶ファイルの容量は10MBまで

電子申請の方法

2. 申請情報の入力

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

誓約事項確認	
	申請書類を準備した
	誓約・同意する

申請情報	
対象者区分	法人
法人の名称	テスト
法人の名称 カナ	テスト

途中略

10施設目 施設名	テスト
10施設目 所在地	テスト
10施設目 施設区分	E
10施設目 支援金コード (数字11桁)	11111111111

戻る **登録**

⑪ 申請内容の確認

正しく申請されているか確認をお願いします。

修正を行う場合は、画面一番下の「戻る」ボタンから操作ができます。

申請を完了される場合は、画面一番下の「登録」ボタンをクリックしてください。申請が受付完了です。

登録したメールアドレスに申請受付完了通知が届きますので、併せて確認をお願いします。


メール件名:埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォームへの登録が完了しました

メールが届かない場合、申請が完了していない可能性があります。マイページから登録状況の確認をお願いします。

すべて登録完了は「登録」をクリック

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォーム

申請を受け付けました

 noreply <noreply@form.kintoneapp.com>
To: sample-saitama@xxx.xxx.jp

このメッセージは、システムより自動送信されています。
このアドレスへの返信は受け付けておりません。

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 事業者申請フォームでの登録が完了しました。

※本メールにお心当たりのない場合は、お手数ですが下記メールアドレスにご連絡いただけますようお願い申し上げます。
error-saitama-shien@his-world.com

【お問合せ先】
埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金申請受付等事務局
電話 050-1744-3126
受付時間 平日9時から21時まで、土日祝9時から18時まで

3. 申請情報の確認

マイページから申請情報の確認ができます

メールアドレス登録時に届いたメール本文に記載のあるURLからマイページにアクセスください。



埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 マイページ

	電子申請番号 ◆	審査ステータス ◆
	個別の事業者番号がこちらには表示されません	審査中

【審査ステータス】

申込受付前

申請が完了していません。

申請内容をすべて入力いただき、申請を完了させてください。

審査中

申請受付が完了し、内容を事務局にて審査しています。

申請者の方は申請内容の修正や変更はできません。申請内容に変更などがある場合は事務局までご連絡ください。

再審査受付前

申請内容に不備や不足がある場合に、再申請を行っていただきます。

再審査受付前の審査ステータスの際は、申請内容の修正ができます。

再審査中

再申請受付が完了し、内容を事務局にて再審査しています。

申請者の方は申請内容の修正や変更はできません。

審査完了

申請について審査が完了しました。

交付決定通知等は申請いただいた住所に郵送で送付します。

お手元に届くまでお待ちください。

■電子申請の方法


4. 再申請を行う場合

マイページから再申請ができます(操作手順は6ページ～13ページと同様です。)

メールアドレス登録時に届いたメール本文に記載のあるURLからマイページにアクセスください。



埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 マイページ

	電子申請番号 ◆	審査ステータス ◆
	個別の事業者番号がこちらには表示されません	再審査受付前

再申請が可能なのは、審査ステータスが「再審査受付前」の場合のみです。
審査中や再審査中は申請者は申請内容の修正や変更はできませんのでご注意ください。

埼玉県医療提供施設光熱費等高騰対策支援金 マイページ

新規申請・再申請は右の【登録・修正】をクリックして入力してください。

 登録・修正

審査ステータス
再審査受付前

審査ステータスが「申込受付前」・「再審査受付前」以外の時は事務局審査中となるため、右上の「登録・修正」ボタンを押すことはできません。

申請の登録を確定すると、事務局から修正の依頼があるまでは修正できません。

申請の登録後、申請内容の誤りに気がきましたら、コールセンター（050-1744-3126）へご相談ください。

電子申請番号

個別の事業者番号がこちらには表示されません

メールアドレス

sample-saitama@xxx.xxx.jp