

(参考資料) 提出書類の作成・提出方法等について

鹿屋市介護保険施設等物価高騰対策支援給付金支給要件確認書兼振込口座申出書

<留意事項>

- 1 申請書類の入力は、先に「①内訳」シートを作成して、次に「②確認書」シートを作成してください。
- 2 申請書類は、色付きセルだけを入力すると完成します。「①内訳」シートと「②確認書」シートの両方の入力完了すると色付きセルの色が消えます。全てのセルの色が消えてから提出をお願いします。

<①内訳>

(1) 法人名を入力してください。

社会福祉法人〇〇〇〇

「②確認書」シートを作成してください。
色付きセルが消えます。

(4) 入所系の施設のみ定員数を入力してください。

(単位：人、円)

No.	種別区分	施設等名	定員数	LPガス の使用	食事 提供	給付金 の額	備考
1	介護老人福祉施設	〇〇園	100人	有り	有り	362,000円	
2	通所介護	デイサービス〇〇		有り	有り	40,000円	
3	訪問介護	ヘルパーステーション〇〇				10,000円	
4	居宅介護支援	居宅介護支援事業所〇〇					

(2) 種別区分をプルダウンで選択してください。

(3) 施設名を入力してください。

(5) 入所系、通所系の施設については、プルダウンで「有り」、「なし」を選択してください。

①内訳

※(1)～(5)を入力すると、自動で給付金の額が算出されます。

<②確認書>

(1) 提出年月日を入力してください。

別記様式（第5条関係）

提出日の入力をお願いします。

令和7年〇月〇日

鹿屋市長 中西 茂 様

鹿屋市介護保険施設等物価高騰対策支援給付金支給要

数字7桁で入力
(ハイフンなし、数字のみ)

申請者

郵便番号	〒893-8501		
住所	鹿屋市共栄町20番1号		
法人名	社会福祉法人〇〇〇〇		
代表者名	理事長〇〇 〇〇		
電話番号	0994-31-1116	担当者名	〇〇

代表取締役 〇〇〇〇
理事長 〇〇〇〇 など

(2) 申請者情報を入力してください。

※給付金の額は自動で算出されます。

(3) 確認事項（2箇所）に
☑を入れてください。
※☐をクリックすると☑が入ります、

9	1	給付金の額（内訳は別紙のとおり）	¥422,000円
2	2	確認事項（該当する場合、チェック欄（☐）に☑を記入してください。）	
3		☒ 引き続き鹿屋市介護保険施設等物価高騰対策支援給付金の支給対象となります。	
4		☒ 施設等ごとのLP	
5			
6	3	振込口座	
7		金融機関名	〇〇銀行
8		支店名等	〇〇支店
9		預金種別	普通
0		口座番号	1234567
1		フリガナ	シャカイフクシホウジン〇〇〇〇
2		口座名義	社会福祉法人〇〇〇〇
3		※申請者名義の口座を御記入ください。	

(4) 振込先口座の情報を入力してください。

給付金の振込みを希望する預金通帳等の写し

口座名義人 ■■ ■■ ○○銀行

普通口座

口座番号 ～ ～ ～

通帳見本

通帳の表紙を一枚めくったところの写し
を提出してください。

提出方法

- (1) 「このまますぐに申請する」、「ログインして申請」のどちらかをクリックしてください。

入力フォーム

このフォームは、株式会社トラストバンクが提供する電子申請サービス「LoGoフォーム」へログインをして申請することができます。
ご希望の申請方法を選び、次の画面に進んでください。

このまますぐに申請する
ゲストとして申請を進めます。
※メールアドレス認証が必要な場合があります。

申請へ進む

ログインして申請
ログインまたはアカウント登録をして申請を進めます。

アカウント登録でマイページをご利用できます

- ① 自分の申請履歴を確認できます。
- ② 氏名や住所などの登録内容を利用して、申請フォームへ自動入力できます。
- ③ 電子文書の確認や支払いが必要な申請もすぐわかります。

ログイン **新規アカウント登録**

どちらかを選択

- (2) 法人名、担当者名を入力してください。【※必須項目】

入力フォーム

1 入力 2 確認 3 完了

下記のフォームにご入力をお願いします。

Q1. 法人名を入力してください。 必須

(例) 社会福祉法人〇〇会、株式会社〇〇〇〇
(例) 社会福祉法人〇〇会、株式会社〇〇〇〇 0 / 60000

Q2. 担当者名を入力してください。 必須

(例) 〇〇〇 〇〇〇 0 / 60000

- (3) メールアドレスを入力してください。

入力フォーム

Q3. メールアドレスを入力してください。 必須

メールアドレス
(例) 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 0 / 128

メールアドレス (確認)
(例) 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇 0 / 128

(4) 鹿屋市介護保険施設等物価高騰対策支援給付金支給要件確認書兼振込口座申出書（確認書）を添付してください。【※必須項目】

Q4. 確認書（Excelファイル）を添付してください。 必須



02_鹿屋市介護保険施設等物価高騰対策支援給付金支給要件確認書兼振込口座申出書.xlsx

クリックするとファイルを添付できます。

(5) 給付金の振込みを希望する預金通帳等の写しを添付してください。【※必須項目】

Q5. 給付金の振込みを希望する預金通帳等の写しを添付してください。 必須



通帳の写し.pdf

クリックするとファイルを添付できます。

(6) 連絡事項がありましたら入力してください。

Q6. 連絡事項がありましたら入力してください。

0 / 60000

(7) 「確認画面へ進む」をクリックしてください。

Q6. 連絡事項がありましたら入力してください。

0 / 60000

→ 確認画面へ進む

入力内容を一時保存する

(8) 内容を確認し、よければ「送信」をクリックしてください。

入力フォーム

1 入力

2 確認

入力内容確認

Q1. 法人名を入力してください。

社会福祉法人〇〇〇〇

Q2. 担当者名を入力してください。

〇〇

Q3. メールアドレスを入力してください。

メールアドレス

Q4. 確認書（Excelファイル）を添付してください。

[アップロードされたファイル](#)

Q5. 給付金の振込みを希望する預金通帳等の写しを添付してください。

[アップロードされたファイル](#)

Q6. 連絡事項がありましたら入力してください。

← 1つ前の画面に戻る

→ 送信