

高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、高知県補助金等交付規則（昭和43年高知県規則第7号。以下「規則」という。）第24条の規定に基づき、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金（以下「補助金」という。）の交付に関し必要な事項を定めるものとする。

(補助目的及び補助事業)

第2条 県は、災害対策基本法（昭和36年法律第223号）に基づく福祉避難所の指定促進及び機能充実並びに社会福祉施設の防災対策の推進を図るため、次に掲げる事業（以下「補助事業」という。）の実施に係る経費について、予算の範囲内で補助金を交付する。

- (1) 要配慮者の避難生活に必要となる物資・器材を整備する事業
- (2) 地域住民や社会福祉施設等と福祉避難所の運営訓練等を実施する事業
- (3) 社会福祉施設のライフラインを維持するために必要な資機材を整備する事業

(補助事業者等)

第3条 補助事業者は、市町村及び県内で別表第1の1に掲げる社会福祉施設等を運営している法人等とする。

- 2 市町村は、当該市町村との間で福祉避難所の指定に関する協定を締結している社会福祉法人等が当該事業を実施する場合にあつては、当該社会福祉法人等（以下「間接補助事業者」という。）に補助金（以下「間接補助金」という。）を交付することができるものとする。

(事業実施主体、補助対象経費、補助基準額、補助率及び補助限度額)

第4条 第2条に規定する補助事業の実施主体、補助対象経費、補助基準額、補助率及び補助限度額については、別表第1の2に定めるとおりとする。

(補助金の交付の申請)

第5条 補助事業者は、補助金の交付を受けようとするときは、別記第1号様式による補助金交付申請書を知事に提出しなければならない。

- 2 県内で事業所を設置している法人は、前項の補助金交付申請書の提出に当たって、当該補助金に係る消費税仕入控除税額等（補助対象経費に含まれる消費税及び地方消費税相当額のうち、消費税法（昭和63年法律第108号）に規定する仕入れに係る消費税額として控除することができる部分の金額及び当該金額に地方税法（昭和25年法律第226号）に規定する地方消費税の税率を乗じて得た金額に補助率を乗じて得た金額をいう。以下同じ。）がある場合は、これを減額して申請しなければならない。ただし、申請時において当該補助金に係る消費税仕入控除税額等が明らかでない場合は、この限りでない。

(補助金の交付の決定)

第6条 知事は、前条の規定による補助金の交付の申請が適当であると認めるときは、補助金の交付を決定し、補助事業者へ通知するものとする。

2 知事は、間接補助事業者が別表第2に掲げるいずれかに該当すると認めるときは、補助金の交付決定の全部又は一部を取り消すことができる。

(補助の条件)

第7条 第2条に規定する目的を達成するため、補助事業者は、次に掲げる事項を遵守しなければならない。

- (1) 補助事業の執行に際しては、県が行う契約手続の取扱いに準じて行わなければならないこと。
- (2) 補助金に係る収入及び支出を明らかにした帳簿並びに当該収入及び支出についての証拠書類を補助事業の終了の翌年度から起算して5年間保管しなければならないこと。
- (3) 補助事業により取得した財産は、善良な管理者の注意をもって適正に管理するとともに、補助金の交付の目的に従ってその効率的な運用を図らなければならないこと。
- (4) 補助事業により取得した財産については、減価償却資産の耐用年数に関する省令(昭和40年大蔵省令第15号)に定められている耐用年数に相当する期間内において、補助金の交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、廃棄し、貸し付け、又は担保に供する場合は、事前に知事の承認を受けなければならないこと。
- (5) 前号の規定により知事の承認を得て財産を処分したことにより収入があった場合は、当該収入の全部又は一部を県に納付しなければならないこと。
- (6) 補助事業の実施に当たっては、別表第2に掲げるいずれかに該当すると認められるものを契約の相手方としないこと等暴力団等の排除に係る県の取扱いに準じて行わなければならないこと。
- (7) 県税の滞納がないこと。
- (8) 市町村は、間接補助金の交付に当たっては、間接補助事業者に対して前各号のほか、次の条件を付さなければならないこと。

事業終了後において、消費税の申告により当該間接補助金に係る消費税仕入控除税額等(間接補助対象経費に含まれる消費税及び地方消費税相当額のうち、消費税法(昭和63年法律第108号)の規定により仕入れに係る消費税額として控除できる部分の金額及び当該金額に地方税法(昭和25年法律第226号)に規定する地方消費税の税率を乗じて得た金額をいう。)が確定した場合には、その金額を速やかに市町村長に報告するとともに、当該金額を市町村長に返還しなければならないこと。

(補助金の変更申請等)

第8条 補助事業者は、次の各号のいずれかに該当する場合は、事前に別記第2号様式による補助金交付変更申請書又は別記第3号による補助金交付中止・廃止承認申請書を速

やかに知事に提出し、その承認を受けなければならない。

- (1) 補助金の交付の申請後に補助事業を追加するとき。
 - (2) 補助事業の内容を大幅に変更するとき。
 - (3) 補助金の交付決定額に対して増額又は30パーセントを超える補助金の減額変更を行うとき。ただし、補助対象経費について、10万円以下の減額変更を行うときは不要とする。
 - (4) 補助事業間で、流用元の補助対象経費の30パーセントを超える配分の変更を行うとき。
 - (5) 補助事業を中止又は廃止しようとするとき。
 - (6) 前各号に掲げるもののほか、知事が必要があると認めたとき。
- 2 知事は、前項の規定による承認申請があったときは、その内容を審査し、適当であると認めたときは、補助金の変更交付又は補助事業の中止若しくは廃止の決定をし、当該補助事業者へ通知するものとする。
- 3 補助事業者は、補助事業が予定期間内に完了しないとき又は補助事業の遂行が困難となったときは、速やかに知事に報告し、その指示を受けなければならない。

(実績報告)

- 第9条 規則第11条第1項の規定による実績報告書は、別記第4号様式によるものとし、補助事業の完了の日若しくは中止若しくは廃止の承認を受けた日から起算して30日を経過した日又は翌年度の4月15日までのいずれか早い日までに知事に提出しなければならない。
- 2 県内で事業所を設置している法人は、第5条第2項ただし書の規定により補助金の交付を申請した場合であって、前項の実績報告書の提出に当たって当該補助金に係る消費税仕入控除税額等が明らかになったときは、これを補助金額から減額して報告しなければならない。
- 3 県内で事業所を設置している法人は、第5条第2項ただし書の規定により補助金の交付を申請した場合であって、第1項の規定により実績報告書を提出した後において、消費税及び地方消費税の申告により当該補助金に係る消費税仕入控除税額等が確定したときは、その金額を別記第5号様式により速やかに知事に報告しなければならない。この場合において、知事は、当該報告を受けて、消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額のコピー又は一部のコピーを返還を命ずることができる。

(グリーン購入)

- 第10条 補助事業者は、補助事業の実施において物品等を調達する場合は、県が定める「高知県グリーン購入基本方針」に基づき環境物品等の調達に努めるものとする。

(情報の開示)

- 第11条 補助事業又は市町村に関して、高知県情報公開条例（平成2年高知県条例第1号）に基づく開示請求があった場合は、同条例第6条第1項の規定による非開示項目以外の項目は、原則として開示を行うものとする。

(県内発注)

第12条 補助事業者は、補助事業の実施において県が定める「公共調達による地消地産推進戦略」に沿った県内発注に努めるものとする。

附 則

- 1 この要綱は、平成25年11月1日から施行する。
- 2 この要綱は、令和9年5月31日限り、その効力を失う。ただし、この要綱に基づき交付された補助金については、第7条第2号から第5号まで及び第11条の規定は、同日以降もなおその効力を有する。

附 則

この要綱は、平成26年4月3日から施行する。

附 則

この要綱は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成30年4月6日から施行する。

附 則

この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和5年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和6年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和7年4月3日から施行する。

附 則

この要綱は、令和8年4月1日から施行する。

別表第1の1（第3条関係）

（1）高齢者関係施設又は事業所

- ア 特別養護老人ホーム
- イ 介護老人保健施設
- ウ 介護医療院
- エ 養護老人ホーム
- オ 軽費老人ホーム
- カ 有料老人ホーム（特定施設の指定を受けている施設に限る）
- キ 小規模多機能型居宅介護事業所
- ク 認知症対応型共同生活介護事業所
- ケ 看護小規模多機能型居宅介護事業所
- コ 通所介護事業所
- サ 通所リハビリテーション事業所
- シ 認知症対応型通所介護事業所

（2）障害児・者関係施設又は事業所

- ア 障害者支援施設
- イ 障害児入所施設
- ウ 共同生活援助事業所
- エ 短期入所事業所
- オ 福祉ホーム
- カ 療養介護事業所
- キ 生活介護事業所
- ク 自立訓練事業所
- ケ 就労移行支援事業所
- コ 就労継続支援A型事業所
- サ 就労継続支援B型事業所
- シ 児童発達支援事業所
- ス 放課後等デイサービス事業所
- セ 保育所等訪問支援事業所

（3）児童関係施設

- ア 乳児院
- イ 児童養護施設
- ウ 児童心理治療施設
- エ 母子生活支援施設
- オ 自立援助ホーム
- カ ファミリーホーム
- キ 保育所・認定こども園

（4）その他施設

- ア 救護施設
- イ あったかふれあいセンター

別表第1の2（第4条関係）

1 実施主体	2 補助対象経費	3 補助基準額	4 補助率	5 補助限度額
市町村	<p>(1) 福祉避難所として機能するために最低限必要な資機材等の整備に係る経費（需用費、備品購入費及び備蓄倉庫設置に係る工事請負費）</p> <p>〔例〕</p> <p>ア 福祉避難所運営に必要となる資機材等 （簡易ベッド、ポータブルトイレ、間仕切り、衛生用品 など）</p> <p>イ 移動に必要となる資機材等 （車いす、担架 など）</p> <p>ウ 通信機器 （MCA無線機、トランシーバー、衛星携帯電話 など）</p> <p>エ 備蓄食料 （飲料水、アルファ化米、缶詰 など） ※賞味期限が3年以上（粉ミルク・液体ミルクは1年以上）の製品もしくは高知県防災関連認定製品に限る。</p> <p>オ 備蓄倉庫</p> <p>※当該経費に対する補助は、1回限りとする。</p>	1 施設当たり 180万円以内	2分の1以内	1 施設当たり 90万円以内
	<p>(2) ア 地域住民や社会福祉施設等との福祉避難所の運営訓練に係る経費（報償費、旅費、需用費、役務費、使用料及び賃借料並びに備品購入費）</p> <p>〔訓練の例〕</p> <ul style="list-style-type: none"> ・福祉避難所運営訓練 ・福祉避難所運営訓練の前段階として実施する要配慮者又は介助者が参加した福祉避難所見学会又は研修会 	1 施設当たり 20万円以内	2分の1以内	1 施設当たり 10万円以内
	<p>イ 運営訓練後、必要性が認められた資機材の整備に係る経費（備蓄食料品を除く。）（需用費、備品購入費及び備蓄倉庫設置に係る工事請負費）</p> <p>※見学会又は研修会のみ実施後の物資及び器材の購入経費は対象外とする。</p>	1 施設当たり 60万円以内	2分の1以内	1 施設当たり 30万円以内

1 実施主体	2 補助対象経費	3 補助基準額	4 補助率	5 補助限度額
<p>県内において別表第1の1に掲げる施設等（ただし、入所施設以外については、福祉避難所に指定されているものに限る。）を運営している法人等（一部事務組合及び広域連合を含む）</p>	<p>（3）施設のライフラインを維持するために必要な資機材等の整備に係る経費（需用費及び備品購入費）</p> <p>※福祉避難所としての経費は、（1）～（2）を活用すること</p> <p>（ <例> ）</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 発電機 ・ 蓄電池 ・ 浄水器 など 	<p>1 施設当たり400万円以内</p>	<p>福祉避難所指定済施設の場合3分の2以内、上記以外の場合2分の1以内</p>	<p>福祉避難所指定済施設の場合266万6千円以内、上記以外の場合200万円以内</p>

注意事項

- 1 下表に定める区域において、第2条に規定する補助事業を行う場合は、第5条に定める補助金交付申請書の提出前に立地の安全性に係る協議を要するものとする。

区域名	内容
土砂災害警戒区域	土砂災害警戒区域等における土砂災害防止対策の推進に関する法律（平成12年法律第57号。以下「土砂災害防止法」という。）第7条第1項により別途定めた区域
土砂災害特別警戒区域	土砂災害防止法第9条第1項により別途定めた区域
急傾斜地崩壊危険区域	急傾斜地の崩壊による災害の防止に関する法律（昭和44年法律第57号）第3条第1項により別途定めた区域
砂防指定地	砂防法（明治30年法律第29号）第2条により別途定めた区域
地すべり防止区域	地すべり等防止法（昭和33年法律第30号）第3条第1項により別途定めた区域
津波浸水想定区域	「高知県版第2弾南海トラフの巨大地震による震度分布・津波浸水予測」（平成24年12月10日公表）による津波浸水予測域内にある区域
洪水浸水想定区域	水防法（平成24年法律第193号）第14条第1項により別途定めた区域

- 2 第3条第2項の規定により市町村が間接補助を行う場合にあっては、当該間接補助金にこの表を適用するものとする。
- 3 補助対象経費の（1）について、「福祉避難所指定促進等事業費補助金（平成24年度以降）」又は「高知県支え合いの地域づくり事業費補助金（平成23、24年度）」により福祉避難所の物資及び器材の購入、物資及び器材を保管する備蓄倉庫の購入設置に関する補助を活用した施設は、補助対象外とする。
- 4 補助対象経費の（1）について、「福祉避難所指定促進等事業費補助金（平成24年度以降）」又は「高知県支え合いの地域づくり事業費補助金（平成23、24年度）」により物資及び器材を保管する備蓄倉庫の購入設置に関する補助を活用した施設は、補助対象外とする。
- 5 補助対象経費の（2）について、備蓄食料品は、補助対象外とする。
- 6 補助対象経費の（1）から（3）について、通常要する維持管理費（通信料など）は、補助対象外とする。

別表第2（第6条、第7条関係）

- 1 暴力団（高知県暴力団排除条例（平成22年高知県条例第36号。以下「暴排条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等（同条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）であるとき。
- 2 暴排条例第18条又は第19条の規定に違反した事実があるとき。
- 3 その役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含み、法人以外の団体にあつては、代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。以下同じ。）が暴力団員等であるとき。
- 4 暴力団員等がその事業活動を支配しているとき。
- 5 暴力団員等をその業務に従事させ、又はその業務の補助者として使用しているとき。
- 6 暴力団又は暴力団員等がその経営又は運営に実質的に関与しているとき。
- 7 いかなる名義をもってするかを問わず、暴力団又は暴力団員等に対して、金銭、物品その他財産上の利益を与え、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与したとき。
- 8 業務に関し、暴力団又は暴力団員等が経営又は運営に実質的に関与していると認められる者であることを知りながら、これを利用したとき。
- 9 その役員が、自己、その属する法人その他の団体若しくは第三者の利益を図り、又は第三者に損害を加えることを目的として、暴力団又は暴力団員等を利用したとき。
- 10 その役員が暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有しているとき。

別記

第1号様式(第5条関係)

第 号

令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

(市町村以外) 申請者 住所

氏名

(生年月日)

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付申請書

高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金の交付について下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 補助事業の目的及び内容

3 添付書類

- (1) 令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額調書(別紙1)
- (2) 令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出予定額内訳書(別紙2)
- (3) 令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支予算書(見込み書)抄本(別紙3)
- (4) 令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実施計画書(別紙4)
- (5) 間接補助事業者からの補助金交付申請書の写し
- (6) 市町村における補助事業に係る補助金交付要綱の写し
- (7) 県税の滞納がない旨を証する納税証明書(県税事務所が発行する全税目の納税証明書若しくは県税の納税義務がない旨の申立書又は県税完納情報の提供に係る同意書及び本人確認書類の写し)

※(5)及び(6)は市町村が間接補助金を交付する場合に添付

※(7)は申請者が市町村以外の場合に提出

第2号様式(第8条関係)

第 号
令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

(市町村以外) 申請者 住 所
氏 名

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付変更申請書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で交付の決定を受けましたうえのことについて、下記のとおり変更したいので、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更内容及び理由

2 変更申請額	金	円(A)
既交付決定額	金	円(B)
差引増減額	金	円(C=A-B)

3 添付書類

- (1)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額変更調書(別紙5)
- (2)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出予定額変更内訳書(別紙6)
- (3)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金変更収支予算書(見込み書)抄本
(別紙7)
- (4)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金変更計画書(別紙8)
- (5)間接補助事業者からの補助金変更承認申請書の写し

※(5)は市町村が間接補助金を交付する場合に添付

第3号様式(第8条関係)

第 号
令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

(市町村以外) 申請者 住 所
氏 名

補助金交付中止・廃止承認申請書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で(変更)交付の決定を受けましたうえのことについて、下記のとおり中止・廃止したいので、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 中止・廃止する事業

2 中止・廃止する理由

3 中止・廃止する事業の既交付決定額 金 円

4 間接補助事業者からの補助金中止・廃止承認申請書

※4は市町村が間接補助金を交付する場合に添付

第4号様式(第9条関係)

第 号
令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

(市町村以外) 申請者 住 所
氏 名

事業実績報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で交付の決定がありました令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業が完了しましたので、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助金交付精算額 円

2 添付書類

- (1)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金精算額調書(別紙9)
- (2)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出済額内訳書(別紙10)
- (3)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支決算書(見込み書)抄本
(別紙11)
- (4)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実績報告書(別紙12)
- (5)間接補助事業者からの事業実績報告書の写し

※(5)は市町村が間接補助金を交付する場合に添付

第5号様式(第9条関係)

第 号

令和 年 月 日

高知県知事 様

申請者 住 所

氏 名

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金に係る
消費税仕入控除税額等報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 高知福政第 号で交付の決定(又は変更決定)を受け
ました補助金について、令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第
9条第3項の規定により、下記のとおり報告します。

記

- 1 高知県補助金等交付規則第12条の規定による補助金の確定額(補助金交付決定額) 円
- 2 実績報告時により減額した消費税仕入控除税額等 (a) 円
- 3 消費税の申告により確定した消費税仕入控除税額等 (b) 円
- 4 補助金返還相当額 (b)-(a) 円

(注)事業主体別の内訳資料、国税還付金振込通知書(写し)その他参考となる資料を添えてください

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額調書

補助事業者名:

番号	施設名	補助対象経費(別表第1関係)	総事業費 A	対象経費の実支出所要額 B	市町村補助額(市町村が補助を行う場合) C	補助基準額 D	補助基本額(B、C、Dを比較していずれか少ない額) E	県補助額(E×1/2) ただし、2(3)で福祉避難所指定済施設(E×2/3) F	備考
			円	円	円	円	円	円	
		2(1)				1,800,000			
		2(2)ア				200,000			
		2(2)イ				600,000			
		2(3)				4,000,000			
		小計							
		2(1)				1,800,000			
		2(2)ア				200,000			
		2(2)イ				600,000			
		2(3)				4,000,000			
		小計							
		2(1)				1,800,000			
		2(2)ア				200,000			
		2(2)イ				600,000			
		2(3)				4,000,000			
		小計							
	合計								

(注) 1 F欄は、千円未満の端数を切り捨ててください。
2 枠は必要に応じて追加してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金 支出予定額内訳書

補助事業者名: _____

対象経費支出予定額 合計 _____ 円

施設名: _____

【内訳】	
・2(1)	円
・2(2)ア	円
・2(2)イ	円
・2(3)	円

事業費の区分		科目及び物品(経費)名	数量	単価	金額
2(1)	資機材等の購入経費	消耗品費		円	円
		工事請負費			
		備品購入費			
		小計①			
2(2) ア	運営訓練経費				
		小計②			
2(2) イ	運営訓練後、必要性が認められる資機材等の購入経費				
		小計③			
2(3)	施設のライフラインを維持するために必要な資機材等の購入経費				
		小計④			
合計(①+②+③+④)					

(注) 見積書又は物品等のカタログ等を添付してください。
本様式は施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支予算書(見込み書)抄本

(単位:円)

収入			支出					備考
科目	予算		科目	予算			うち県補助金 相当額	
	当初	補正		計	当初	補正		
	円	円	円		円	円	円	
合計				合計				

歳入歳出予算は、上記と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

補助事業者名

- (注) 1 収入の予算にあつては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記載してください。
 2 支出の「科目」欄は、節内訳を記載してください。
 3 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実施計画書<個表>

(注)本様式は、施設ごとに別葉で作成してください。

市町村名 (法人等名)		電話番号	
担当課室		FAX番号	
担当者名		メールアドレス	

(1)施設に関する情報

共通	施設の名称		
	種別		
	所在地	(電話番号)	
	代表者		
	福祉避難所指定(協定)状況	<input type="checkbox"/> 指定(協定)済(年 月 日) <input type="checkbox"/> 未指定	
要綱2(1)~2(2) の場合記入 ※福祉避難所対象 分のみ	受入予定人数		
	受入スペース面積		
	避難者一人当たりの 住居面積(※1)		
	津波浸水想定区域	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(浸水深 m)	
	土砂災害警戒区域等	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当()	
	津波浸水想定区域等に該当する 場合、福祉避難所として機能する と見込まれる施設		

※1:標準的な一人当たりの面積は概ね2~4㎡「高知県福祉避難所設置・運営に関するガイドライン」より

(2)事業の内容

※下記の1~3については、要綱の項目に合わせ、該当部分のみ記入してください。

1 資機材の購入の内容等(要綱2(1)の場合記入)

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

例:車椅子(介助が必要な方の搬送用)

<注意事項>

・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。

2-1 運営訓練の内容等(要綱2(2)アの場合記入)

実施時期		実施回数	
参加者			
実施内容	※スケジュールや運営訓練の内容等を記載してください。		
<注意事項>	・実際に施設で地域住民等との福祉避難所の運営訓練を行うことが補助要件となります。 ・図上訓練のみでは補助対象となりませんが、実際の運営訓練を行う過程として図上訓練を行う場合の経費は補助対象となります。		

2-2 運営訓練後、必要性が認められた資機材の購入(要綱2(2)イの場合記入)

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

例: 子ども用おもむつ(訓練後の参加者アンケートにより、必要性が認められたが、備蓄できていないため新たに購入する)

<注意事項>

- ・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。その際、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。
- ・申請日以降に運営訓練を行った後での申請方法は、変更申請書(第2号様式)により申請してください。その際、購入が必要な理由を申請様式に記載いただくとともに、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。

3 社会福祉施設のライフラインを維持するために必要な資機材の購入経費の内容等(要綱2(3)の場合記入)

従業員および施設利用者数(最大)	従業員数(人)	施設利用者数(人)
BCP作成状況	作成日または最終更新日(年 月 日)	
防災マニュアル(避難確保計画)作成状況	作成日または最終更新日(年 月 日)	
BCPまたは防災マニュアル等に基づく訓練実施状況	実施(予定)日(年 月 日) ※申請日前の過去1年間に実施した訓練、または、年度内に実施予定の訓練を対象とします。	
<ライフライン整備状況> 停電時に備えた発電機やバッテリーの確保	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分確保)
<ライフライン整備状況> プロパン調理器や簡易コンロ等の代替熱源	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分確保)
<ライフライン整備状況> 飲料水の確保	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分備蓄) <input type="checkbox"/> あり(浄水器)

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

例: 発電機(停電時にも、施設のライフラインを維持し、利用者の命や、福祉サービスを維持するため)

<注意事項>

- ・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。

(3)添付資料

- ・福祉避難所協定書の写し(協定でない場合は、指定の位置付けが分かる書類の写し)【福祉避難所指定施設の場合】
- ・購入予定物品等の見積書又はカタログ等【全項目】
- ・備蓄倉庫の設置予定箇所の図面(位置図、平面図等)及び備蓄倉庫の仕様が分かる書類【備蓄倉庫を購入設置する場合】
- ・運営訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料【運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入をする場合】

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額変更調書

補助事業者名: _____

番号	施設名	補助対象経費 (別表第1関係)	総事業費	対象経費の実支出 所要額	市町村補助額 (市町村が補助を行う場合)	補助基準額	補助基本額 (B、C、Dを比較して いずれか少ない額)	県補助額 (E×1/2) ただし、2(3)で福祉避難所指定済施設 (E×2/3)	備考
			A	B	C	D	E	F	
		2(1)	円	円	円	円	円	円	
		2(2)ア				1,800,000			
		2(2)イ				200,000			
		2(3)				600,000			
		小計				4,000,000			
		2(1)							
		2(2)ア				1,800,000			
		2(2)イ				200,000			
		2(3)				600,000			
		小計				4,000,000			
		2(1)							
		2(2)ア				1,800,000			
		2(2)イ				200,000			
		2(3)				600,000			
		小計				4,000,000			
	合計								

(注) 1 F欄は、千円未満の端数を切り捨ててください。
2 枠は必要に応じて追加してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金 支出予定額変更内訳書

補助事業者名: _____

対象経費支出予定額 合計 _____ 円

施設名: _____

【内訳】	
・2(1)	円
・2(2)ア	円
・2(2)イ	円
・2(3)	円

事業費の区分		科目及び物品(経費)名	数量	単価	金額
2(1)	資機材等の購入経費	消耗品費		円	円
		工事請負費			
		備品購入費			
		小計①			
2(2) ア	運営訓練経費				
		小計②			
2(2) イ	運営訓練後、 必要性が認められる資機材 等の購入経費				
		小計③			
2(3)	施設のライフラインを維持するために必要な資機材等の購入経費				
		小計④			
合計(①+②+③+④)					

(注) 見積書又は物品等のカタログ等を添付してください。
本様式は施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金変更収支予算書(見込み書)抄本

(単位:円)

収入			支出					備考
科目	予算		科目	予算			うち県補助金 相当額	
	当初	補正		計	当初	補正		
	円	円	円		円	円	円	
合計				合計				

歳入歳出予算は、上記と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

補助事業者

- (注) 1 収入の予算にあつては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記載してください。
 2 支出の「科目」欄は、節内訳を記載してください。
 3 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実施変更計画書<個表>

(注)本様式は、施設ごとに別葉で作成してください。

市町村名 (法人等名)		電話番号	
担当課室		FAX番号	
担当者名		メールアドレス	
申請内容	<input type="checkbox"/> 既申請施設の内容変更 <input type="checkbox"/> 新規施設の追加申請		

※既申請施設の内容変更の場合は、変更する部分のみを記載してください。

(1)施設に関する情報

共通	施設の名称		
	種別		
	所在地	(電話番号)	
	代表者		
	福祉避難所指定(協定)状況	<input type="checkbox"/> 指定(協定)済(年 月 日) <input type="checkbox"/> 未指定	
要綱2(1)~2(2) の場合記入 ※福祉避難所対象 分のみ	受入予定人数		
	受入スペース面積		
	避難者一人当たりの 住居面積(※1)		
	津波浸水想定区域	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(浸水深 m)
	土砂災害警戒区域等	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当()
	津波浸水想定区域等に該当する 場合、福祉避難所として機能する と見込まれる施設		

※1:標準的な一人当たりの面積は概ね2~4㎡「高知県福祉避難所設置・運営に関するガイドライン」より

(2)事業の内容

※下記の1~3については、要綱の項目に合わせ、該当部分のみ記入してください。

1 資機材の購入の内容等(要綱2(1)の場合記入)

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

例:車椅子(介助が必要な方の搬送用)

<注意事項>

・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。

2-1 運営訓練の内容等(要綱2(2)アの場合記入)

実施時期		実施回数	
参加者			
実施内容	※スケジュールや運営訓練の内容等を記載してください。		
<注意事項>	<ul style="list-style-type: none"> ・実際に施設で地域住民等との福祉避難所の運営訓練を行うことが補助要件となります。 ・図上訓練のみでは補助対象となりませんが、実際の運営訓練を行う過程として図上訓練を行う場合の経費は補助対象となります。 		

2-2 運営訓練後、必要性が認められた資機材の購入(要綱2(2)イの場合記入)

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

例: 子ども用おもむつ(訓練後の参加者アンケートにより、必要性が認められたが、備蓄できていないため新たに購入する)

<注意事項>

- ・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。その際、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。
- ・申請日以降に運営訓練を行った後での申請方法は、変更申請書(第2号様式)により申請してください。その際、購入が必要な理由を申請様式に記載いただくとともに、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。

3 社会福祉施設のライフラインを維持するために必要な資機材の購入経費の内容等(要綱2(3)の場合記入)

従業員および施設利用者数(最大)	従業員数(人)	施設利用者数(人)
BCP作成状況	作成日または最終更新日(年 月 日)	
防災マニュアル(避難確保計画)作成状況	作成日または最終更新日(年 月 日)	
BCPまたは防災マニュアル等に基づく訓練実施状況	実施(予定)日(年 月 日) ※申請日前の過去1年間に実施した訓練、または、年度内に実施予定の訓練を対象とします。	
<ライフライン整備状況> 停電時に備えた発電機やバッテリーの確保	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分確保)
<ライフライン整備状況> プロパン調理器や簡易コンロ等の代替熱源	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分確保)
<ライフライン整備状況> 飲料水の確保	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分備蓄) <input type="checkbox"/> あり(浄水器)

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

例: 発電機(停電時にも、施設のライフラインを維持し、利用者の命や、福祉サービスを維持するため)

<注意事項>

- ・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。

(3)変更の理由

<p><記載事項> 申請内容を変更する理由を記載してください。</p> <p>【記載欄】 例：発電機を1台追加で購入するため、増額の変更が必要となった。</p> <p><注意事項> ・既申請施設の内容変更の場合のみ記載してください。新規施設の追加の場合は、記載する必要はありません。</p>

(4)添付資料

- ・福祉避難所協定書の写し(協定でない場合は、指定の位置付けが分かる書類の写し)【福祉避難所指定施設の場合】
- ・購入予定物品等の見積書又はカタログ等【全項目】
- ・備蓄倉庫の設置予定箇所の図面(位置図、平面図等)及び備蓄倉庫の仕様が分かる書類【備蓄倉庫を購入設置する場合】
- ・運営訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料【運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入をする場合】

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金精算額調書

補助事業者名: _____

番号	施設名	補助対象経費(別表第1関係)	総事業費	対象経費の実支出所要額	市町村補助額 (市町村が補助を行う場合)	補助基準額	補助基本額 (B、C、Dを比較していずれか少ない額)	県補助額 (E×1/2) ただし、2(3)で福祉避難所指定済施設 (E×2/3)	備考
			A	B	C	D	E	F	
		2(1)	円	円	円	円	円	円	
		2(2)ア				1,800,000			
		2(2)イ				200,000			
		2(3)				600,000			
		小計				4,000,000			
		2(1)							
		2(2)ア				1,800,000			
		2(2)イ				200,000			
		2(3)				600,000			
		小計				4,000,000			
		2(1)							
		2(2)ア				1,800,000			
		2(2)イ				200,000			
		2(3)				600,000			
		小計				4,000,000			
	合計								

(注) 1 F欄は、千円未満の端数を切り捨ててください。
 2 枠は必要に応じて追加してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出済額内訳書

補助事業者名: _____

対象経費支出予定額 合計 _____ 円

施設名: _____

【内訳】

・2(1)	円
・2(2)ア	円
・2(2)イ	円
・2(3)	円

事業費の区分		科目及び物品(経費)名	数量	単価	金額
2(1)	資機材等の購入経費	消耗品費		円	円
		工事請負費			
		備品購入費			
		小計①			
2(2) ア	運営訓練経費				
		小計②			
2(2) イ	運営訓練後、 必要性が認められる資機材 等の購入経費				
		小計③			
2(3)	施設のライフラインを維持するために必要な資機材等の購入経費				
		小計④			
合計(①+②+③+④)					

(注) 見積書又は物品等のカタログ等を添付してください。
本様式は施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支決算書(見込み書)抄本

(単位:円)

収入				支出							備考	
科目	予算			収入済額	科目	予算				支出済額		うち県補助金相当額
	当初	補正	計			当初	補正	計	うち県補助金相当額			
	円	円	円	円			円	円	円	円	円	
合計					合計							

歳入歳出決算(見込み)は、上記と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

補助事業者

- (注) 1 収入の予算にあつては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記載してください。
 2 支出の「科目」欄は、節内訳を記載してください。
 3 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実績報告書<個表>

(注)本様式は、施設ごとに別葉で作成してください。

市町村名 (法人等名)		電話番号	
担当課室		FAX番号	
担当者名		メールアドレス	

(1)施設に関する情報

共通	施設の名称		
	種別		
	所在地	(電話番号)	
	代表者		
	福祉避難所指定(協定)状況	<input type="checkbox"/> 指定(協定)済(年 月 日) <input type="checkbox"/> 未指定	
要綱2(1)~2(2) の場合記入 ※福祉避難所対象 分のみ	受入予定人数		
	受入スペース面積		
	避難者一人当たりの 住居面積(※1)		
	津波浸水想定区域	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当(浸水深 m)	
	土砂災害警戒区域等	<input type="checkbox"/> 非該当 <input type="checkbox"/> 該当()	
	津波浸水想定区域等に該当する 場合、福祉避難所として機能する と見込まれる施設		

※1:標準的な一人当たりの面積は概ね2~4㎡「高知県福祉避難所設置・運営に関するガイドライン」より

(2)事業の効果等

※下記の1~3については、要綱の項目に合わせ、該当部分のみ記入してください。

1 資機材の購入の内容等(要綱2(1)の場合記入)

<記載事項> 物品を整備したことによる効果等を記載してください。

【記載欄】

例:福祉避難所運営に必要な資機材が確保できた。

2-1 運営訓練の内容等(要綱2(2)アの場合記入)

実施時期		実施回数	
参加者			
実施内容	※スケジュールや運営訓練の内容等を記載してください。		
<注意事項>	・実際に施設で地域住民等との福祉避難所の運営訓練を行うことが補助要件となります。 ・図上訓練のみでは補助対象となりませんが、実際の運営訓練を行う過程として図上訓練を行う場合の経費は補助対象となります。		

2-2 運営訓練後、必要性が認められた資機材の購入(要綱2(2)イの場合記入)

<記載事項> 物品を整備したことによる効果等を記載してください。

【記載欄】

例:福祉避難所運営に必要な資機材が確保できた。

3 社会福祉施設のライフラインを維持するために必要な資機材の購入経費の内容等(要綱2(3)の場合記入)

従業員および施設利用者数(最大)	従業員数(人)	施設利用者数(人)
BCP作成状況	作成日または最終更新日(年 月 日)	
防災マニュアル(避難確保計画)作成状況	作成日または最終更新日(年 月 日)	
BCPまたは防災マニュアル等に基づく訓練実施状況	実施(予定)日(年 月 日) ※申請日前の過去1年間に実施した訓練、または、年度内に実施予定の訓練を対象とします。	
<ライフライン整備状況> 停電時に備えた発電機やバッテリーの確保	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分確保)
<ライフライン整備状況> プロパン調理器や簡易コンロ等の代替熱源	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分確保)
<ライフライン整備状況> 飲料水の確保	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(日分備蓄) <input type="checkbox"/> あり(浄水器)

<記載事項> 物品を整備したことによる効果等を記載してください。

【記載欄】

例:停電時にも、施設のライフラインの維持ができ、利用者の命や、福祉サービスの維持に繋がる。

(3)添付資料

- ・購入した物品等の支払い証拠書類【全項目】
- ・備蓄倉庫の設置箇所の図面(位置図、平面図等)及び備蓄倉庫の仕様が分かる書類【備蓄倉庫を購入設置した場合】
- ・運営訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料【運営訓練を実施した場合】