

令和6年度 京都府介護・福祉職員処遇改善支援補助金 電子申請の手引き



- ・この手引きは、令和6年度 京都府介護職員処遇改善支援補助金の電子申請を行うためのものです。
- ・申請は法人単位でとりまとめのうえ行ってください。
- ・入力は一時的保存をすることができません。
お手元に必要となる書類など一式をご準備の上、申請をおこなってください。

電子申請は以下の **3ステップ** で完了です。

Step. **1**

メールアドレスの登録

↓ 電子申請システム専用申請URLをクリックし、
サイトからメールアドレスの登録を行ってください。

<https://aadcc9e8.form.kintoneapp.com/public/34e4bb972040da3ddd548d1ff8dd0e204ce40a0160328258f71a24496c888e09>

Step. **2**

申請フォームの入力

- 登録を行ったメールアドレスに自動返信メールが届きます。
- 「誓約事項」「申請者情報」「申請内訳」「申立事項」などを入力して申請。
※債権譲渡がある場合は「振込先口座情報」「委任状」が必要となります。

Step. **3**

Myページで受付状況を確認

- 登録を行ったメールアドレスに自動返信メールが届きます。
- 審査の状況についてはMyページにてご確認ください。

申請の受付期間

令和6年4月15日(月)～令和6年4月30日(火)23時59分まで

Step. 1 メールアドレスの登録

専用申請フォームから「電子申請メールアドレスの登録」を行ってください



<https://aadcc9e8.form.kintoneapp.com/public/34e4bb972040da3ddd548d1ff8dd0e204ce40a0160328258f71a24496c888e09>

FormBridge

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請フォーム

【介護職員処遇改善支援補助金】の申請には最初にメールアドレスの登録が必要となります。

書類作成 担当者(氏名)* 申請を行う担当者氏名を入力 ※姓と名の間はスペースを入力してください。	書類作成 担当者(フリガナ)* シンセイヲオコナウトウトウシャシメ・
電話番号* 0757085604	E-mail* kyoto-pref@bsec.jp ※マイページのURLはこちらに入力頂いたアドレス宛に送付いたします。ドメイン設定されている場合、「autoreply@kintoneapp.com」及び「kyoto-pref@bsec.jp」から受信できるようにドメイン設定をお願いします。※入力したメールアドレスが間違っていたり、フィルタリングサービスの設定によっては自動返信メールが届かない場合があります。

②上記内容をすべて入力してクリック

- ①書類作成担当者の情報を入力してください。
- 書類作成 担当者(氏名)* (この申請の担当者)
 - 書類作成 担当者(フリガナ)*
 - 電話番号*
 - E-mail*
- ※「*」印は必須項目となりますので全ての情報を入力してください。

FormBridge

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請フォーム

書類作成 担当者(氏名)	申請を行う担当者氏名を入力
書類作成 担当者(フリガナ)	シンセイヲオコナウトウトウシャシメイヲニューリョク
電話番号	0757085604
E-mail	kyoto-pref@bsec.jp

③入力した内容に間違いがないことを確認。

④上記内容がすべて正しいことを確認し、申請 をクリック。

※上記内容を確認し、修正が必要な場合は戻る をクリックして前ページに戻り修正を行ってください。

FormBridge

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請フォーム

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。

Myページ

■入力したメールアドレスが間違っていたり、フィルタリングサービスの設定によっては自動返信メールが届かない場合があります。

■「autoreply@kintoneapp.com」及び「kyotopref@bsec.jp」から受信できるようにドメイン設定をお願いします。

引き続き申請情報の入力を行う場合は、こちらのボタンをクリックし「Myページ」に移動します。次ページに記載されている「電子申請フォームへの入力」以降の内容を参照して申請情報の入力を行ってください。

電子メールアドレスの登録のみを行い、入力を一時中断する場合は登録いただいたメールアドレスに自動送信される「京都府介護職員処遇改善支援補助金事業(2024年度)電子申請メールアドレス登録のお知らせ」に記載されているURLから電子申請フォームに移動し、申請情報の入力を行ってください。
(※次ページ参照)

Step. 2

申請フォームの入力

「電子申請メールアドレス登録のお知らせ」から「電子申請フォーム」への移動

From: 京都府介護・福祉職員処遇改善支援センター <autoreply@kintoneapp.com>

Date: 2024 年 4 月 14 日(日) 10:00

Subject: 京都府介護職員処遇改善支援補助金事業(2024 年度) 電子申請メールアドレス登録のお知らせ

To: <kyoto-pref@bsec.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。
返信は受付しておりません。

■レコード番号: 00

申請を行う担当者の氏名を入力様

この度は、京都府介護職員処遇改善支援補助金事業(2024 年度)電子申請フォームへ
メールアドレスをご登録くださり、ありがとうございます。

電子申請はまだ完了しておりません。
必ず以下の URL より手続きを行ってください。

<https://jpn01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2F6c22e30a.viewer.kintoneapp.com%2Fpublic%2F00000a68002d5680faee5842fc563520fe867da23a0009444024c801cfb839b%2Fdetail%2Fdef50200ad77932ce0ffdd9df73ad87efc894db161f98265c4a42c1d0603632eb9213a7782f59c1f31b9eef72252e8605a2069289ec82ec8beab1d7910cbabd910850458ff796bb9ce08e8100717C02%7Ckyoto-pref%40bsec.jp%7Ce826868d99e24cd408f808dc5a914866%7Ccea04946421d42f9854101db3469d389%7C0%7C0%7C638484827224114447%7CUnknown%7CTWfPbGZsb3d8eyJWJoiMC4wLjAwMDAiLCJQJoiV2luMzliLCJBTiI6IklhaWwILCJXVCi6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=Ydpufcf54cZgg5REj5nZDFAbygti60lqgPDBxrM%2BvY%3D&reserved=0>

申請内容について、後日問い合わせる場合があります。申請書類へのアクセスに必要な URL となりますので、交付完了まで当メールはなくされないよう管理ください。

ご質問等ございましたら、下記までお気軽にお問

こちらのURLをクリックし申請画面に移動します。
※うまく移動できない場合はこちらのURLをコピーし、
アドレスバーに貼り付けして移動してください。

【お問い合わせ先】

京都府介護・福祉職員処遇改善支援センター

受付時間: 午前9時～午後5時(土日祝を除く)

専用ダイヤル: 075-708-5604

このメールは新規に申請を行う際にのみ使用します。

電子申請フォームへの入力

kViewer

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業(2024年度) マイページ

基本情報入力シート 別紙様式2-1 別紙様式2-2 口座振替依頼書

申請日(和暦)
令和6年1月1日

ユーザステータス 申請方法 事業者登録番号
1 申請受付前 Web申請 KW00000

基本情報

法人名 法人名(フリガナ)

郵便番号

住所1(番地・住居番号まで)

住所2(建物名等)

法人代表者(職名) 法人代表者(氏名)

担当者(氏名)
申請を行う担当者氏名を入力

担当者(フリガナ)
シラセイヨココワタントウシヤシメイヲニ

電話番号 E-mail
0757085604 kyoto-pref@bsec.jp

申請・修正

こちらをクリックしてスタート(必須)

※登録時に一時保存ができませんので
必要な場合は、通帳の見開き画像や委任状等、
事前にご準備のうえ、ご入力をお願い致します。

「電子申請フォーム」入力時の注意事項 ①

1 基本情報

FormBridge
京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請フォーム

1 基本情報

法人名（例：社会福祉法人〇〇会 等）* 法人名(フリガナ)*

個人事業主の方は事業主氏名を入力してください。 個人事業主の方は事業主氏名(フリガナ)を入力してください。

郵便番号*
※ハイフンありの半角数字で入力してください。
(例：600-8413)

住所1(番地まで)*

住所2(建物名等)

法人代表者役職(理事長・代表取締役等) 法人代表者氏名*

書類作成 担当者(氏名)* 書類作成 担当者(フリガナ)*

申請を行う担当者氏名を入力 シンセイイデオコアウトソーシング

所姓と名の間はスペースを入力してください。

電話番号* E-mail*

0757085604 kyoto-pref@bsec.jp

※姓と名の間はスペースを入力してください。個人事業主の方は事業主氏名を入力してください。

※E-mailは「noreply@kintoneapp.com」及び「kyoto-pref@bsec.jp」から送信できるようにドメイン設定をお願いします。※入力したメールアドレスが間違っている、フィルタリングサービスの設定によっては自動送信メールが届かない場合があります。

補助金の対象事業所に関する情報

以下に必要事項を入力してください。

※「一月あたり介護報酬単位数」には、一月あたり介護報酬単位数として算出される単位数を、令和5年2月から5月までの4か月間の介護報酬単位数（各種加算減算を含む。また、経過加算、特定加算及びベースアップ等加算を含む。）を4で除するなどの適切な方法によって算出し、事業所ごとに記載すること。

【記入上の注意】

- ・介護改善支援補助金計画書は、提出先の都道府県内に所在する事業所・施設であれば法人一括での作成が可能であり、全体で補助金額以上となる資金改善等の要件を満たしていれば足りること。
- ・複数の事業所がある場合は、適宜、行を追加すること。
- ・介護報酬アタリ付け等のサービスを利用し、介護給付費等の償還額を行っている事業所がある場合、①の列で該当するものに「○」を付けること。
- ・補助金の支払は、原則として、国保連合会に負担している介護給付費等の支払先口座のうちのいずれかに、都道府県ごと、法人ごとに振り込まれる。

そのため、振込先の希望を、②と③の全体で1つだけ選択すること。

※サービス名で訪問型サービス又は通所型サービスを選択された場合は地域単価が自動入力されませんが、手入力（半角入力）してください。

選択番号	介護保険事業所番号*	施設種別*	事業所所在地の都道府県	事業所所在地の市町村*	事業所名
		選択してください	京都府	選択してください	事業所

③償還額がある場合、別途償還額を入力してください。

■「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。

郵便番号
※ハイフンありの半角数字で入力してください。
(例：600-8413)

「住所1」には郵便番号に基づいて住所が自動反映されますが、番地は手動にて入力してください。

「書類作成担当者(氏名)」「書類作成担当者(フリガナ)」「電話番号」「E-mail」は、電子申請メールアドレスの登録を行った際の情報が自動で登録されます。

補助金の対象事業所に関する情報を入力してください。
※英数字は半角英数字で入力してください。

箇所がスクロールバーとなっています。スクロールバーをドラッグして右方向へスライドさせて全ての情報欄が埋まるように入力してください。
また、右端までスクロールさせると+ボタンと-ボタンがあります。
申請する事業所が複数ある際は、+ボタンで行を増やし追加することができます。
-ボタンは行を誤って増やした際に、削除することができます。

▲スクロールバーを右端へスライドすると上のような+・-のボタンが出現します。

「電子申請フォーム」入力時の注意事項 ②

債権譲渡として振込先口座が別となる場合は…

項目③のチェックを「○」にすると「口座入力」の項目が現れます。
項目①～③のチェックが以下の条件を満たすと債権譲渡の項目が入力できるようになります。

- ①債権譲渡の有無*：有
- ②振込先口座：×
- ③債権譲渡がある場合、別途届け出た口座：○

■「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。

■入力もしくは計算式が間違えている状態で確認ボタンを押下すると、不足または誤りがある箇所まで画面が移動するか、文字や入力欄が赤く表示されるなどします。内容が正しくなるように入力し直して次に進んでください。

「口座入力」の項目が現れたら、別途届け出の口座情報を入力してください。

ゆうちょ銀行の「店名・預金種目・口座番号」の確認は「こちら」をクリックしていただくと、ゆうちょ銀行のホームページにジャンプしますのでそちらで確認できます。

金融機関コード(4桁)+支店コード(3桁)を入力することで、「金融機関名」「支店名」が自動で入力されます。

金融機関コード及び支店番号が分からない場合は
<https://zengin.ajtw.net/>
から検索してください。

※一度反映させた金融機関情報を反映させる場合は、上記手順を繰り返してください。

それぞれの「印刷」ボタンをクリックして、通帳の写しの画像(表紙)・(表紙裏(カナ情報記載))のデータをアップロードしてください。

注意
債権譲渡がある場合は委任状が必要となります。別途Excel様式の手帳をホームページからダウンロードして記入、印刷、押印した写しをこちらの委任状欄にアップロードするとともに、必ず印刷・押印した口座振替依頼書(委任状含む) **原本**を郵送してください。その際、委任状欄外に、「電子申請完了通知メール」に記載される「事業者認識番号」を記載してください。

「電子申請フォーム」入力時の注意事項 ③

2 賃金改善計画について

2 賃金改善計画について

①介護職員処遇改善支援補助金の見込額
(令和6年2～5月分) [円]

②賃金改善の見込額 (令和6年2～5月分) [円]*

③基本給等による賃金改善の見込額 (令和6年4・5月分)

I) 介護職員処遇改善支援補助金の見込額 (令和6年4・5月分) [円]

II) 賃金改善の見込額 (令和6年4・5月分) [円]

III) うち、基本給等による賃金改善の見込額 (令和6年4・5月分) [円] 割合[%]

A 介護職員の賃金改善の見込額 (参考) (令和6年4・5月分) [円]*	うち、基本給等による改善の見込額 (令和6年4・5月分) [円]*	一月あたり [円]	割合[%]
0	0	0	0

B その他の職員の賃金改善の見込額 (参考) (令和6年4・5月分) [円]*	うち、基本給等による改善の見込額 (令和6年4・5月分) [円]*	一月あたり [円]	割合[%]
0	0	0	0

【記入上の注意】

- ・ 本計画に記載された金額は見込額であり、提出後の運営状況(利用者数等)、人員配置状況(職員数等)その他の事由により変動があり得る。
- ・ ②「賃金改善の見込額」には、補助金により賃金改善を行った場合の法定福利費等の事業主負担の増加分を含めることができる。

■「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。

■入力もしくは計算式が間違えている状態で確認ボタンを押下すると、不足または誤りがある箇所まで画面が移動するか、文字や入力欄が赤く表示されるなどします。内容が正しくなるように入力し直して次に進んでください。

3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて

3 補助金以外の部分で賃金水準を引き下げないことについて

処遇改善支援補助金による賃金改善以外の部分で賃金水準を引き下げません*

【記入上の注意】

- ・ 「処遇改善支援補助金による賃金改善以外の部分で賃金水準を引き下げない」とは、①「令和6年2月から5月の処遇改善支援補助金を除いた賃金総額」と②「令和5年2月から5月の賃金総額」を比較し、①が②以上であることをいう。実績報告書では、これらの賃金額の具体的な記載を求めため、詳細な考え方は、別紙様式3-1「実績報告書」3を参照すること。
- ・ サービス利用者数の大幅な減少等の影響により、結果として加算以外の部分で賃金が下がった場合には、その事情を別紙様式5「特別な事情に係る届出書」により届け出ることによって算定要件を満たすこととする。
- ・ ただし、事業規模の縮小に伴う職員数・賃金総額の減少等、やむを得ない事情がある場合には、それらの影響を踏まえ、②「令和5年2月から5月の賃金総額」の額を調整しても差し支えないこととする。

■「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。

■該当する項目のチェックボックスをクリックしてチェックしてください。

4 介護職員処遇改善支援補助金により賃金改善を行う賃金項目及び方法

4 介護職員処遇改善支援補助金により賃金改善を行う賃金項目及び方法

①賃金改善を行う給与の種類

ベースアップ等*

☐ 基本給 ☐ 決まって毎月支払われる手当（新設）
☐ 決まって毎月支払われる手当（既存の手当の増額）

上記以外*

☐ 手当（新設） ☐ 手当（既存の増額） ☐ 賞与
☐ 該当なし（全て基本給等） ☐ その他

②具体的な取組内容

当該事業所における賃金改善の内容の概要となる規程・規程*

☐ 就業規則の見直し ☐ 賃金規程の見直し ☐ その他

賃金改善に関する規定内容 ※上記の規程規程のうち、賃金改善に関する部分を抜き出すこと。*

③ベースアップの実施予定

実施*

☒ する ☐ しない

■「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。

■該当する項目のチェックボックスをクリックしてチェックしてください。

■その他の項目にチェックを入れると入力ボックスが現れます。その他にあたる内容を入力してください。

5 要件を満たすことの確認・誓約等

5 要件を満たすことの確認・誓約等

令和6年2月分から賃金改善を実施しています。*

☐ し

令和6年2月分から5月分のベースアップ等加算を算定する又は4月分以降算定を行う予定です。*

☐ し

補助金相当額を適切に配分するための賃金改善ルールを定めました。*

☐ し

補助金として給付される額は、職員の賃金改善のために全額支出します。*

☐ し

補助金の対象となる職員の勤務体制を把握しました。*

☐ し

労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。*

☐ し

労働保険料の納付が適正に行われています。*

☐ し

職員への賃金改善を行う時期については、従来の処遇改善加算の支払時期と揃えることが望ましいことについて、確認しました。*

☐ し

本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。*

☐ し

令和6年2月からの介護職員処遇改善支援補助金の支払に係る京都府国民健康保険団体連合会から京都府への支払口座情報の提供に同意します。*

☐ し

計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。*

☐ し

【記入上の注意】

- ・各証明資料は、指定者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- ・本表への虚偽記載の他、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

✓ 確定

©Toyokumo, Inc. FormBridge Ver.1.28.33

■「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。

■11項目の誓約事項を誓約いただき、チェックボックスをクリックしてチェックしてください。

■必要事項への入力全て完了したら

令和5年7月からの介護職員処遇改善支援補助金の支払に係る京都府介護職員処遇改善委員会から京都府への支払口座情報の提供に同意します。

計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。*

【記入上の注意】

- * 各証明資料は、指定業者からの求めがあった場合には、速やかに提出すること。
- * 本表への虚偽記載の発覚、補助金の請求に関して不正があった場合は、補助金を返還することとなる場合がある。

確認

申立事項を確認・チェックし、確認をクリック

©Toyskuma, Inc. FormBridge Ver.1.28.33

- 「*」のついた項目は入力必須項目です。空欄の状態では申請することはできません。
- 入力もしくは計算式が間違えている状態で確認ボタンを押下すると、不足または誤りがある箇所まで画面が移動するか、文字や入力欄が赤く表示されるなどします。内容が正しくなるように入力し直して次に進んでください。

「電子申請フォーム」入力内容の確認

FormBridge

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請フォーム

法人名（例：社会福祉法人〇〇会等） 申請を行う担当者氏名を入力

法人名(フリガナ) シンセイラオコナウトウシャシメイアニューリョク

郵便番号 600-8413

住所1 (番地まで) 京都府京都市下京区大政所町

支払口座情報の提供に同意します。

計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

戻る 確認

入力内容がすべて正しいことを確認し、確認をクリック

©Toyskuma, Inc. FormBridge Ver.1.28.33

入力内容に誤りがないか確認していただき、申請内容と相違なければ「確認」を押してください。入力内容に誤りがあった場合は「戻る」を押し、入力内容の訂正を行ってください。

上記内容を確認し、修正が必要な場合は「戻る」をクリックして前ページに戻り修正を行ってください

FormBridge

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請フォーム

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。

Myページ

- 以上で申請は完了し、事務局にて申請が受付されます。
登録したメールアドレスに「京都府介護職員処遇改善支援補助金事業（2024年度）電子申請完了通知」が届きます。
- 申請完了後は内容の修正ができなくなるので、修正が必要になった場合は専用ダイヤルへご連絡ください。
- 「autoreply@kintoneapp.com」及び「kyoto-pref@bsec.jp」から受信できるようにドメイン設定をお願いします。

Step. 3

Myページで受付状況を確認

「電子申請完了通知」から「電子申請フォーム」への移動

From: 京都府介護・福祉職員処遇改善支援センター <autoreply@kintoneapp.com>
Date: 2024 年 4 月 14 日(日) 10:00
Subject: 京都府介護職員処遇改善支援補助金事業 (2024 年度) 電子申請完了通知
To: 申請を行う担当者の氏名を入力 <kyoto-pref@bsec.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。
返信は受付しておりません。

■レコード番号: 00

■事業者認識番号: KW00000

コールセンターにお問合せの際はここに記載の
事業者認識番号をお知らせください。

申請を行う担当者の氏名を入力様

京都府介護職員処遇改善支援補助金事業 (2024 年度) の申請を受理しました。

申請・審査の状況は以下の URL よりご覧ください。

<https://jpn01.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2F6c22e30a.viewer.kintoneapp.com%2Fpublic%2Ff00000a68002d5680faee5842fc563520fe867da23a0009444024c801cfb839b%2Fdetail%2Fdef50200f0b87fd543ae8a746a35a07fb5b48893d5f10ce4c72bd4b8fd71cb9c9a74166b8895b96990dd8242df6c4d8ca52e1f57b0a2d9ed96983d69f10b6ce17d2fa80390bbf8e7a9963d54c68f17C02%7Ckyoto-pref%40bsec.jp%7C80698dac480646b9ac6408dc5a92990b%7Ccea04946421d42f9854101db3469d389%7C0%7C0%7C638484832868491620%7CUnknown%7CTWFPbGZsb3d8eyJWJoiMC4wLjAwMDAiLCJQJioid2luZmZlLCJBTiI6IklhaWwILCJXVCi6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=FA9ULFV3Jo%2BsuHlxzm9POEg%2B4r2LMaNFh7rZJqK%2FzUA%3D&reserved=0>

申請内容について、後日問い合わせる場合があります。申請書類へのアクセスに必要な URL となりますので、交付完了まで当メールはなくされないよう管理ください。

ご質問等ございましたら、下記までお気軽にお問

こちらのURLをクリックし申請画面に移動します。
※うまく移動できない場合はこちらのURLをコピーし、
アドレスバーに貼り付けして移動してください。

【お問い合わせ先】

京都府介護・福祉職員処遇改善支援センター
受付時間: 午前9時～午後5時(土日祝を除く)
専用ダイヤル: 075-708-5604

このメールは審査状況の確認や申請内容の修正を行う際に使用します。
このメールは削除せずに大切に保管しておいてください。

ご不明点は下記までお問合せください

京都府介護・福祉職員処遇改善支援センター

受付時間: 午前9時～午後5時(土日祝を除く)

専用ダイヤル: 075-708-5604