

令和7年12月 豊島区福祉部介護保険課

令和7年度豊島区介護サービス事業所物価高騰対策支援金

（10月～12月分）交付申請手続きのご案内

1. 対象事業所

令和7年度豊島区介護サービス事業所物価高騰対策支援金（10月～12月分、以下「支援金」という）は、下記の豊島区内に所在する介護サービス事業所で、次の①②に当てはまる事業所を対象に交付します。

交付対象介護サービス事業所

通所系事業所：通所介護（地域密着型除く）、通所リハビリテーション

入所系事業所：特定施設入居者生活介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、短期入所生活介護、短期入所療養介護、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院

地域密着型通所系事業所：地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護

地域密着型訪問系事業所：定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護

- ① 令和7年10月1日時点で指定を受けていること。
- ② 令和7年10月1日から令和7年12月31日までの間、交付対象事業所において事業を継続する意思があること。
- ③ みなし指定によりサービスの提供が可能な通所リハビリテーションについては、豊島区の被保険者に対するサービス提供実績が以下の要件を満たしていること。
<1か月のサービス提供回数（予防含む）の平均が「定員数×1/4×営業日数」以上あること>

2. 交付金額

事業所毎に異なります。別紙をご確認ください。

3. 申請受付期間

令和7年12月17日（水）～ 令和8年1月16日（金）

4. 申請方法

LoGo フォームにアクセスし、必要事項の入力および下記書類を添付の上、送信してください。

URL : <https://logoform.jp/form/gXWR/1354357>



添付書類

- ① 「豊島区介護サービス事業所物価高騰対策支援金交付申請書」(Excel)
※区ホームページ又はケア俱楽部からダウンロードしてください。
※「交付申請書」シートと「内訳書」シートがございますので、入力漏れがないようにお気をつけてください。
- ② 振込金融機関の通帳の写し（振込先を確認できるもの）

【申請後の流れ】

豊島区が入力内容を確認し、【内容確認完了】もしくは【修正依頼】のメールをお送りいたします。
【修正依頼】のメールが届きましたらメール本文の URL より申請内容のご修正をお願いいたします。
【内容確認完了】のメールが届きましたら申請完了です。

【注意】

- 複数の介護サービス事業所がある場合、介護サービスごとに申請してください。
- 入力内容の確認には1～3営業日いただきます。
- 支援金の申請者は、法人の代表者となります。
- 申請書は令和7年12月1日以降に作成してください。
- 電子申請が難しい方は、介護保険課管理グループまでお問い合わせください。
- 代表者印の押印と書類の郵送は不要です。

5. スケジュール

令和7年12月17日（水） 申請受付開始
令和8年1月16日（金） 申請締切
令和8年2月下旬～3月上旬 交付決定通知書を事業所へ送付
令和8年2月下旬～3月上旬 支援金交付（口座振込）

問い合わせ先 豊島区役所 介護保険課 管理グループ
電話 03-3981-1942（直通） FAX 03-3981-6208

別紙

区分	対象事業者	支援区分	基本額	支援金額
通所系 事業所 (地域密 着型除 く)	通所介護（地域密着型 除く）、通所リハビリ テーション	食材費 ※1	772 円	基本額に令和 7 年 10 月から令 和 7 年 12 月ま での各月の初日 における定員数 を乗じた金額の 合計
入所系 事業所	特定施設入居者生活 介護、認知症対応型共 同生活介護、地域密着 型特定施設入居者生 活介護、地域密着型介 護老人福祉施設入所 者生活介護、短期入所 生活介護、短期入所療 養介護	居住費 食材費	3,907 円	基本額に令和 7 年 10 月から令 和 7 年 12 月ま での各月の初日 における定員数 を乗じた金額の 合計
	介護老人福祉施設、介 護老人保健施設、介護 医療院			基本額に令和 7 年 10 月から令 和 7 年 12 月ま での各月の初日 における定員数 ※2 から各月の 初日における負 担限度額認定を 受けている入所者 (短期利用者を除く) を除した人数を乗じた 金額の合計
地域密着 型通所系 事業所	地域密着型通所介護、 認知症対応型通所介 護、小規模多機能型居 宅介護、看護小規模多 機能型居宅介護	燃料費	1,700 円	基本額に令和 7 年 10 月から令 和 7 年 12 月ま での各月の初日 において保有す る車両※3 の台 数を乗じた金額 の合計
		食材費 ※1	772 円	基本額に令和 7 年 10 月から令 和 7 年 12 月ま での各月の初日 における定員数 ※4 を乗じた金 額の合計

地域密着型訪問事業所	定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護	燃料費	900 円	基本額に令和7年10月から令和7年12月までの各月の初日において保有する車両※5の台数を乗じた金額の合計
------------	----------------------------	-----	-------	--

※1 1日につき、定員数若しくは1日の利用者数のいずれか少ない数の2分の1以上の利用者に食事を提供している事業者に限る。

※2 定員数については短期入所専用の定員を含む。

※3 主に利用者の送迎に使用している車両。

※4 小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護にあっては、各事業所が設定している通いと宿泊の定員数の合計とする。

※5 主に利用者宅の訪問時に使用している車両。