

令和 6 年度加古川市訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止対策事業  
補助金交付要綱

(趣旨)

第 1 条 この要綱は、加古川市補助金等交付規則（昭和 6 1 年規則第 3 0 号。以下「規則」という。）に定めるもののほか、令和 6 年度加古川市訪問看護師・訪問介護員安全確保・離職防止対策事業補助金（以下「補助金」という。）を交付することに関し、必要な事項を定めるものとする。

(補助金の種類等)

第 2 条 補助金の種類、範囲及び補助率又は額は、別表に掲げるとおりとする。

(補助金の交付の申請)

第 3 条 補助申請者は、規則第 5 条に規定する補助金等の交付の申請をする場合において、当該補助金に係る消費税等仕入控除税額（補助対象経費に含まれる消費税及び地方消費税に相当する額のうち、消費税法（昭和 63 年法律第 108 号）に規定する仕入に係る消費税額として控除できる部分の金額と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率を乗じて得た金額との合計額に補助率を乗じて得た金額をいう。以下同じ。）があるときは、当該消費税等仕入控除税額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、消費税等仕入控除税額が明らかでないものについては、この限りではない。

(補助金の返還)

第 4 条 補助事業者は、補助金の額の確定後に、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等仕入控除税額が確定した場合は、速やかに消費税等仕入控除税額報告書（様式第 1 号）により市長に報告しなければならない。

2 市長は、前項の規定による報告があった場合において、確定した消費税等仕入控除税額が当該補助金等の交付の申請時に減額した消費税等仕入控除税額を超えるときは、当該補助金に係る消費税等仕入控除税額の全額又は一部の返還を命じなければならない。

3 補助事業者は、前項の規定により当該補助金に係る消費税等仕入控除税額の返還を命ぜられたときは、当該補助金に係る消費税等仕入控除税額の全額又は一部を市に返還しなければならない。

附 則

この要綱は、令和 6 年 7 月 17 日から施行し、令和 6 年 4 月 1 日から適用する。

別表（第2条関係）

|                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
|---------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|--|-------|--|----------|-------|--|----------|----------------------|--|--|-------|--|----------|-------|--|----------|------|--|--|-------|--|----------|-------------|--|----------|-------------|--|
| 補助金の種類                          | 性 質       | 事業費補助                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
|                                 | 目 的       | 訪問看護師・訪問介護員がサービスを提供する際、利用者等からの暴力行為などの対策として2人体制での訪問が必要となるケースで、利用者及び家族等の同意が得られず、介護報酬上の2人訪問加算が適用できない場合に、加算相当額の一部を補助することで、訪問看護師・訪問介護員の安全確保を図り、離職防止に資することを目的とする。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 補助金の範囲                          | 対象となる者    | 兵庫県内に事業所が所在し、加古川市の介護保険被保険者に対して実施する介護保険法に基づく訪問看護、介護予防訪問看護又は訪問介護事業を行う事業者であって、利用者等からの暴力行為等に係る安全確保のため、2人体制でサービスを提供する事業者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
|                                 | 対象となる経費   | 以下の全ての条件を満たす2人体制でのサービス提供に要する経費<br>ア．訪問看護師・訪問介護員に対する暴力行為、著しい迷惑行為、器物破損行為に係る安全確保のため、2人での訪問が必要と認められること<br>イ．2人でのサービス提供について、利用者及び家族等の同意が得られないことに相当の理由があり、介護報酬の加算が適用できないと認められること                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 補助金の補助率又は額                      | 補 助 率     | 2 / 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
|                                 | 補 助 金 の 額 | <p>・補助基準額×2 / 3（ただし、予算の範囲内とする。）<br/>・10円未満の端数が生じた場合は、これを切り捨てるものとする。</p> <p>[補助基準額]<br/>2人体制でのサービス提供回数×補助基準単価</p> <p>[補助基準単価]<br/>※介護報酬が改定された場合は、次に定める額は改定後の額とする。<br/>※訪問介護の生活援助については、20分未満の単価（1,630円/回）を適用する。</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="3">訪問看護、介護予防訪問看護<br/>(看護師等による複数名訪問)</td></tr> <tr> <td>30分未満</td><td></td><td>2,540円/回</td></tr> <tr> <td>30分以上</td><td></td><td>4,020円/回</td></tr> <tr> <td colspan="3">(看護師等と看護補助者による複数名訪問)</td></tr> <tr> <td>30分未満</td><td></td><td>2,010円/回</td></tr> <tr> <td>30分以上</td><td></td><td>3,170円/回</td></tr> <tr> <td colspan="3">訪問介護</td></tr> <tr> <td>20分未満</td><td></td><td>1,630円/回</td></tr> <tr> <td>20分以上 30分未満</td><td></td><td>2,440円/回</td></tr> <tr> <td>30分以上 1時間未満</td><td></td><td>3,870円/回</td></tr> </table> | 訪問看護、介護予防訪問看護<br>(看護師等による複数名訪問) |  |  | 30分未満 |  | 2,540円/回 | 30分以上 |  | 4,020円/回 | (看護師等と看護補助者による複数名訪問) |  |  | 30分未満 |  | 2,010円/回 | 30分以上 |  | 3,170円/回 | 訪問介護 |  |  | 20分未満 |  | 1,630円/回 | 20分以上 30分未満 |  | 2,440円/回 | 30分以上 1時間未満 |  |
| 訪問看護、介護予防訪問看護<br>(看護師等による複数名訪問) |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 30分未満                           |           | 2,540円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 30分以上                           |           | 4,020円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| (看護師等と看護補助者による複数名訪問)            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 30分未満                           |           | 2,010円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 30分以上                           |           | 3,170円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 訪問介護                            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 20分未満                           |           | 1,630円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 20分以上 30分未満                     |           | 2,440円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |
| 30分以上 1時間未満                     |           | 3,870円/回                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |  |  |       |  |          |       |  |          |                      |  |  |       |  |          |       |  |          |      |  |  |       |  |          |             |  |          |             |  |

消費税等仕入控除税額報告書

年 月 日

加古川市長 様

補助事業者

住所又は所在地

氏名又は団体名

(代表者氏名 )

年 月 日付けで決定を受けた補助事業については、補助金に係る消費税等仕入控除税額が確定しましたので、次のとおり報告します。

|                                                |                                                             |        |     |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------|-----|
| 補 助 年 度                                        | 年度                                                          | 補助金の名称 |     |
| 交付決定年月日                                        | 年 月 日                                                       | 交付決定番号 | 第 号 |
| 補 助 金 交 付 決 定 額                                | 円                                                           |        |     |
| 補 助 金 の 交 付 申 請 時 に<br>減額した消費税等仕入控除税額 ※ 1      | 円                                                           |        |     |
| 消費税及び地方消費税の申告により<br>確定した消費税等仕入控除税額 ※ 2         | 円                                                           |        |     |
| 補 助 金 返 還 相 当 額<br>(※ 2 の額から※ 1 の額を差し引いた<br>額) | 円                                                           |        |     |
| 添 付 資 料                                        | 1 補助金交付決定書の写し<br>2 補助金確定通知書の写し<br>3 その他（補助金返還相当額が分かる資<br>料） |        |     |