

兵庫県 社会福祉施設における光熱費等 高騰対策一時支援金（高齢・障害）

電子申請マニュアル

申請方法について

下記を参考に申請フォームへアクセスしてください。

申請フォームへのアクセス

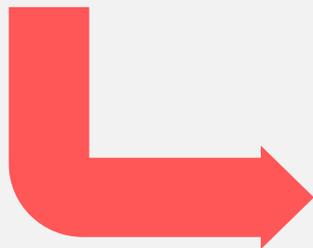
下記のオンライン申請フォームURL、もしくはホームページから手続きに進み、必要事項を入力していただきます。なお、一時保存ができないため、申請の際はあらかじめ必要書類をご準備ください。

<オンライン申請フォームURL>

<https://d9c371db.form.kintoneapp.com/public/c60f307db6b880f054296a26fff99478c0fb01cfc77e3fcaacfadf9cb513e5d3>

<ホームページ>

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金ホームページからアクセスする場合は、申請手続きについての下部にある「申請フォーム」を押下（画像参照）してください。



申請方法について

下記を参照し、お進みください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業者入力

誓約事項
チェック

メールアドレスの認証

- ① 下記画面が表示されます。内容を確認し、「次へ」をクリックしてください。

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金事業 事業者申請メールアドレス登録フォーム

① メールアドレス登録 ② 申請情報

「社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金事業」の申請には、メールアドレスの登録が必要となります。
登録されたメールアドレスに確認メールが届きますので、メールに記載されているURLをクリックして、メール登録を完了してください。

次ページでご登録するメールアドレスを入力します。
審査に際し、メールにてご連絡をすることがありますので、確認可能なメールアドレスをご登録ください。



申請方法について

下記を参照し、入力ください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業者入力

誓約事項
チェック

メールアドレスの認証

- ② 担当者のメールアドレスを入力してください。
(事務局よりメールアドレスへ連絡させていただく場合がありますので、常時ご確認いただけるアドレスをご利用ください。)
- ③ 確認ボタンをクリックしてください。
「hyogo-syakaifukushi-konetsuhishien@jimukyoku-public.jp」からのメールが受け取れるように、迷惑メール設定などを行なっている場合は、解除をお願いいたします。

✓ メールアドレス登録

② 申請情報

2

メールアドレス *

メールアドレス (確認用) *

※登録用のURLをこちらに入力いただいたアドレス宛に送付いたします。
ドメイン設定をされている場合、hyogo-syakaifukushi-konetsuhishien@jimukyoku-public.jpから受信できるように設定してください。

3

← 戻る

✓ 確認

申請方法について

メールアドレスを確認してください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業者入力

誓約事項
チェック

メールアドレスの認証

- ④ 申請者マイページが作成され、登録したメールアドレス宛にマイページにログインするためのURLが送信されます。メールアドレスを確認し「登録」を押してください。

メールアドレス登録

申請情報

メールアドレス
xxx@xxx.com

メールアドレス
(確認用)
xxx@xxx.com

4

← 戻る

✓ 登録

申請方法について

メールをご確認いただき、申請へお進みください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業者入力

誓約事項
チェック

メールアドレスの認証

⑤ 受信した下記件名の電子メールを開いてください。

件名：メールアドレス登録完了【社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金】

受信した電子メール中のURLをクリックし、申請者マイページを開いてください。

このメッセージは、システムより自動送信されています。
このアドレスへの返信は受付けておりません。

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金 事業者申請フォームでのメールアドレス登録が完了致しました。

5 まだ申請は完了していません。
下のURLより事業者情報の登録をお願いいたします。

<https://38067c71.viewer.kintoneapp.com/public/fde73db3950402708ae8f4bf1f2f31d881ace84e5f074a00c837e51324077c00/detail/def50200596140f0e7e9cf93a37602e89a9488d395996ddcc27ca40369eae114b0c54453d937bd1b8d4591c057bfc2f2a9741db5ded4e797d9dc66135e84dcbeb9c15cc53f613445d539f81f509d8a6ed28db13bcc38f03e476718ccc619f5cc15001ee821625c0c0dab1bbea2770a19ed19075f7f0174c4e9c3887316f83958b2e4e9d467f8862ec21c5ab15a61229c6f326b7c74e2f7>

本メール文は申請終了まで必要な情報となりますので、削除をしないようにお願いいたします。

申請方法について

下記を参照し、申請入力画面へ進んでください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業者入力

誓約事項
チェック

申請者情報入力

- ① 申請者マイページの画面右上の「登録・修正」をクリックし、申請者情報入力画面へ進んでください。

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金支給事業 申請マイページ

新規申請・再申請は右の【登録・修正】をクリックして入力してください。

1

登録・修正

申請者表示 審査ステータス
申請受付前

審査ステータスが「申込受付前」・「再審査受付前」以外の時は事務局審査中となるため、右上の「登録・修正」ボタンを押すことはできません。

申請の登録を確定すると、事務局から修正の依頼があるまでは修正できません。

申請の登録後、申請内容の誤りに気がきましたら、コールセンター（050-3310-7112）へご相談ください。

申請番号

申請方法について

事前確認事項を確認ください。



事前確認事項

②確認事項を確認し、準備ができましたら「振込先口座の確認書類を準備した」にチェックを入れてください。

- 振込先口座が同一の場合に限り、法人内の複数事業所分をまとめて申請できます。
事業所ごとに異なる振込先口座の指定が必要な場合は、まとめて申請することができませんので、口座単位での申請をお願いします。
- 事業者申請フォームの入力前に、振込先口座の確認書類（金融機関、支店、口座種別、名義人等がわかる書類）をご準備ください。

③全て確認頂いたら、次へを押下ください。

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金支給事業 事業者申請フォーム

①

事前確認事項

②

申請情報

事前確認事項

振込先口座が同一の場合に限り、法人内の複数事業所分をまとめて申請できます。
事業所ごとに異なる振込先口座の指定が必要な場合は、まとめて申請することができませんので、口座単位での申請をお願いします。

事業者申請フォームの入力前に、振込先口座の確認書類（金融機関、支店、口座種別、名義人等がわかる書類）をご準備ください。

【途中保存ができませんので、準備ができましたら、下記にチェックを入れて次にお進みください。】

2

振込先口座の確認書類を準備した

3

→ 次へ

申請方法について

申請者情報を入力してください。



申請者情報入力

- ④対象区分を選択ください
- ⑤法人格を選択ください
- ⑥申請者の情報を入力してください。
 - ✓ 事業者区分で法人を選択した場合、申請者名（法人名）を入力してください。
 - ✓ 事業者区分で個人事業主を選択した場合、申請者名（個人事業主名）をご入力ください
- ⑦代表者職・氏名の情報を入力してください。※**個人事業主を選択の場合表示されません。**

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金支給事業 事業者申請フォーム



事前確認事項

②

申請情報

※ 振込先口座が同一の場合に限り、法人内の複数事業所分をまとめて申請できます。事業所ごとに異なる振込先口座の指定が必要な場合は、まとめて申請することができませんので、口座単位での申請をお願いします。

対象区分*

高齢 障害

④

法人格*

法人 個人事業主

⑤

申請者名(法人名)*

申請者名(法人名)(フリガナ)*

⑥

代表者職名

代表者氏名*

⑦

申請方法について

申請者情報を入力してください。



申請者情報入力

⑧申請者の情報を入力してください。

✓ 郵便番号 ※都道府県・市区町村以降住所は郵便番号を入力しますと自動反映します。

※ハイフン (-) 無しで半角数字7桁でご入力ください。

✓ 市町村以降の番地・建物名・部屋番号などお忘れなくご入力ください。

8

【法人所在地又は住所】

郵便番号検索

検索



※半角数字7桁、ハイフン(-)無しでご入力ください。

※ 法人所在地は、登記上の住所を入力してください。（建物名もご登録されている場合は、建物名まで必ずご入力ください。）

郵便番号 *

都道府県名 *

市区町村以降 *

※番地・建物名・部屋番号などお忘れなくご入力ください。

申請方法について

担当者の情報を入力してください。



申請者情報入力

⑨ 担当者情報を入力してください。

- ✓ 担当者役職
- ✓ 担当者氏名
- ✓ 連絡先電話番号
※ハイフンなしで入力ください。
※日中連絡が取れる電話番号にてご入力ください
- ✓ 担当者メールアドレス
(メールアドレス登録時のメールアドレスが自動で入力)

9

【本給付金に関する連絡先 担当者情報】

担当者役職

担当者氏名 *

連絡先電話番号 *

担当者メールアドレス *

※半角数字、ハイフン(-)なしでご入力ください。※日中連絡が取れる電話番号にてご入力ください。

申請方法について

支援金の振込先口座の情報を
入力してください。



金融機関情報入力

- ① 原則、法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者御本人名義の口座を指定してください。
申請者と口座名義人が異なる口座に振り込みをご希望の場合は下記「受取口座」に✓をお願いします。
- ② 金融機関コード（4桁）と支店コード（3桁）を組み合わせた7桁の数字を入力し虫眼鏡マークを押下。

【給付金振込口座情報】

原則、法人の場合は法人名義の口座、個人事業主の場合は申請者御本人名義の口座を指定してください。
申請者（法人名義・ご本人名義）と口座名義人が異なる口座に振り込みをご希望の場合は下記「受取口座」に✓をお願いします。

1

受取口座

受領については下記の口座名義人に委任する

2

金融機関検索

検索



金融機関コードと支店コードで検索

金融機関コード（4桁）と支店コード（3桁）を合わせた7桁の数字を入力し、検索ボタンを押下してください。

例 銀行コード「1234」・支店コード「567」⇒入力方法「1234567」

申請方法について

支援金の振込先口座の情報を
入力してください。



金融機関情報入力

金融機関コード（4桁）と支店コード（3桁）を組み合わせた7桁の数字を入力し虫眼鏡マークを押下で 以下項目が自動入力されます。

- ✓ 金融機関コード（4桁）
- ✓ 金融機関名
- ✓ 支店コード（3桁）
- ✓ 支店名

③ 以下項目を入力してください。

- ✓ 預金種別
- ✓ 口座番号（7桁）
- ✓ 口座名義人（半角大文字）

金融機関名 * 金融機関コード *

支店名 * 支店コード *

自動入力のため入力不要

3

預金種別 * 口座番号 *

選択してください ※半角数字7桁でご入力ください。

口座名義 * 口座名義(半角か) *

※口座名義人について

・入力内容と口座情報が不一致の場合は不備となりますのでご注意ください。

※半角大文字で入力ください。

例 ×ヒョウゴ` ㊗ウ → ○ヒヨウゴ` ㊗ウ

申請方法について

下記を参照し、必要書類を添付してください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業者入力

誓約事項
チェック

金融機関情報入力

④「参照」のボタンを押下し、振込先口座の通帳等の写しを添付してください。
(金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるものを添付してください。)

- ✓ 通帳の場合は通帳の見開きのコピー
- ✓ 添付ファイルのパスワードは外して添付ください。
- ✓ ファイル形式はPDFで添付してください。

振込先口座の通帳等の写し*

金融機関名、支店名、口座種別、口座番号、口座名義人が分かるもの(※1)を添付してください。

※1・・・通帳の場合は通帳の見開きのコピー
※2・・・添付ファイルにパスワードをかけている場合はすべて外してから添付してください。
※3・・・ファイル形式はPDFで添付してください。

4 [参照 ...](#)
最大10MB

申請方法について

下記を参照し、入力してください。



申請対象事業所

① 「事業所番号検索」欄に事業所番号を入力ください。

「事業所名」「事業所住所」「給付金額」「サービス種別01～06」「サービス種別01～06区分」

「サービス種別01～06定員」「サービス種別01～06給付金額」が自動反映されます。

※1事業所にて複数サービスを提供している場合、順に右側に表示されますのでご確認お願い致します。

【申請対象事業所】

「事業所番号検索」欄へ事業所番号を入力後、虫眼鏡マークを押下してください。
事業所名が自動反映されます。
「サービス種別検索」欄へサービス名をご入力後、虫眼鏡マークを押下してください。
サービス種別と定員・給付金額が自動反映されます。

反映した定員に相違がある場合、申請前にコールセンターへお問い合わせください。
※定員等の変更届が未提出の場合は、各指定権者へご提出ください。

**複数の事業所情報を登録いただく際は、青い+ボタンで行を追加してください。
41事業所以上の申請がある場合は、複数回に分けて申請ください。**

給付対象事業所情報

事業所番号検索	事業所番号 *	事業所名 *	事業所住所 *	給付金額 *	サ
<input type="text" value="検索"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text"/>

※右側にスクロールが可能です。

申請金額

申請方法について

下記を参照し、入力してください。



申請対象事業所

②複数事業所を申請をされる場合は、右端までスクロールしていただくと **+** ボタンが表示されます。

+ ボタンを押下し、行を追加のうえ次の事業所を登録ください。

③ ①、②を繰り返し行っていただき、事業所の登録をお願いいたします。

※41事業所以上の申請となる場合は、再度メールアドレス登録を行い、異なる申請フォームURLより申請をお願いいたします。

※事業所ごとに異なる振込先口座の指定が必要な場合は、まとめて申請することができませんので、口座単位での申請をお願いします。

複数の事業所情報を登録いただく際は、青い+ボタンで行を追加してください。
41事業所以上の申請がある場合は、複数回に分けて申請ください。

給付対象事業所情報

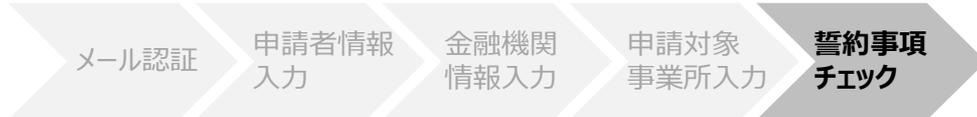
サービス種類05 定員	サービス種類05 給付金	サービス種別06 名称	サービス種別06 区分	サービス種類06 定員	サービス種類06 給付金	
- 0 +	- 0 +			- 0 +	- 0 +	×
- 0 +	- 0 +			- 0 +	- 0 +	+
						×

申請金額

※右側にスクロールが可能です。

申請方法について

下記を参照し、チェック及び入力ください。



誓約事項

① 誓約を確認の上、チェックを入れてください。
支援金の申請にあたっては、すべての事項に誓約・同意いただく必要があります。

②③ 重複して提供するサービスの事業所番号を記入ください。

※なければ空欄のままお進みください。

【誓約事項】

以下の【誓約事項】に誓約・同意の上、申請します。

1. 令和6年12月1日時点で現に指定等を受けており、かつサービスを提供している（医療みなし事業所については国保連合会の令和5年12月審査分から令和6年11月審査分までで利用実績がある者に限る）。また、一時金の申請時点で廃止していない。

2. 介護サービスと障害サービスの両方の指定を受け、基準上の設備を共用する施設・事業所については、障害分の障害者施設等における光熱費等高騰対策一時支援金の交付を受けていない（共生型サービスを含む）。

3. 訪問系サービスを提供している施設・事業所において、基準上の設備を共用する複数サービスの指定を受けている場合は、複数サービスを重複して申請していない。

重複して提供するサービスの事業所番号

上記の共用する施設・事業所について重複する事業所番号を入力下さい

重複して提供するサービスの事業所番号

上記の共用する施設・事業所について重複する事業所番号を入力下さい

1

誓約事項1*

確認しました

必須項目です

誓約事項2*

確認しました

必須項目です

誓約事項3*

確認しました

必須項目です

2

3

申請方法について

下記を参照し、チェック及び入力ください。

メール認証

申請者情報
入力

金融機関
情報入力

申請対象
事業所入力

誓約事項
チェック

誓約事項

① 誓約を確認の上、チェックを入れてください。
支援金の申請にあたっては、すべての事項に
誓約・同意いただく必要があります。

④ 全て確認頂いたら、次へを押下ください。

1

1 暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号。以下「条例」という。）を遵守し、暴力団排除に協力することについて

(1) 条例第2条第1号に規定する暴力団又は同条第3号に規定する暴力団員に該当しないこと。

(2) 暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第2号）第2条各号に掲げる者に該当しないこと。

(3) 間接補助事業を行う場合にあつては、上記(1)又は(2)に該当する者に対して間接補助金を交付しないこと。また、業務の一部を第三者に行わせようとする場合にあつては、上記(1)又は(2)に該当する者をその受託者としないうこと。

(4) 知事が、上記(1)又は(2)を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること、及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて、異議を述べないこと。

7. 2 補助金申請時の留意事項について

(1) 兵庫県福祉部補助金交付要綱第15条に基づき県が行う一切の措置について、異議を述べないこと。

第15条 知事は、補助事業者又は間接補助事業者が、次の各号のいずれかに該当すると認めるときは、当該交付決定の全部又は一部を取り消すことができる。

(1) 法令並びにこの要綱及び当該補助事業に係る要綱、要領その他の規程の規定に違反したとき。

(2) 補助金又は間接補助金を補助事業又は間接補助事業以外の用途に使用したとき。

(3) 交付決定の内容及びこれに付した条件に違反したとき。

(4) 偽りその他不正な手段により補助金又は間接補助金の交付を受けたとき。

(5) 暴力団等であるとき。

2 知事は、前項の取消しを決定した場合には、その旨を補助金交付決定取消通知書（様式第11号）により当該補助事業者に通知するものとする。

3 知事は、第1項の取消しを決定した場合には、その旨及びその取消事由、その取消しに係る補助事業者又は間接補助事業者の名称その他知事が必要と認める事項を公表することができる。

4 前項の規定による公表は、その取消事由が悪質かつ重大である場合その他の知事が必要と認める場合に行うものとする。

(2) 地方自治法第221条第2項に基づき県が行う一切の措置について、異議を述べないこと。

第221条 2 普通地方公共団体の長は、予算の執行の適正を期するため、工事の請負契約者、物品の納入者、補助金、交付金、買付金等の交付若しくは買付けを受けた者（補助金、交付金、買付金等の終局の受領者を含む。）又は調査、試験、研究等の委託を受けた者に対して、その状況を調査し、又は報告を徴することができる。

誓約事項7*

確認しました

必須項目です

4

申請方法について

申請内容を確認して、申請を完了してください。

申請完了

最後に一覧入力内容の確認欄がございます。
確認いただきましたら、登録ボタンで申請完了となります。

以降の申請状況はマイページにてご確認ください。
マイページへは電子メール記載のURLよりログイン
いただけます。

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金支給事業 事業者申請フォーム

事前確認事項

振込先口座の確認書類を準備した

申請情報

対象区分	障害
法人格	個人事業主
申請者名(個人事業主)	個人

誓約事項1	確認しました
誓約事項2	確認しました
重複して提供するサービスの事業所番号	2345678901
誓約事項3	確認しました
重複して提供するサービスの事業所番号	3456789012
誓約事項4	確認しました
誓約事項5	確認しました
誓約事項6	確認しました
誓約事項7	確認しました

戻る 登録

お問い合わせ

ご不明な点はコールセンターまでお電話ください。

社会福祉施設における光熱費等高騰対策一時支援金事務局コールセンター

 **050-3310-7112**

【コールセンター設置期間】令和7年3月31日(月)まで

受付時間 平日9:00～17:00(土日祝)

※お問い合わせ状況によって、お待ちいただく場合がありますので、予めご了承ください。

※品質向上のため、通話を録音させていただくことがあります。

※お問い合わせの前に、必ず申請マニュアルやQ&A等を確認し、それでもなお不明な点がありましたら問い合わせください。