

別記第1号様式の2

令和7年度東京都特別養護老人ホーム経営支援補助金所要額調書

(施設名 ●●●●)

(単位 : 円)

区 分		都補助金所要額
あん摩マッサージ指圧師加算 (円 × か月)		H12.3.31以前から継続雇用している施設のみ対象
小規模施設加算 (円 × か月)		単価は「交付要綱」付表1を参照
島しょ加算		単価は「交付要綱」 別に定める額を参照
島しょ特別加算		
町村部特別加算		
評価加算	医療対応強化支援加算	評価加算協議の内示額を記入
	努力・実績加算	契約書もしくは見積書の内容確認
サービス評価・改善計画加算		契約額にかかわらず、下記のいずれか ・第三者評価＝60万円(一律) ・利用者調査＝20万円(一律)
合 計		0

(注1) 各項目の算定基準額に1,000円未満の端数が生じた場合、都補助金所要額の欄は1,000円未満の端数を切り上げること。

(注2) サービス評価・改善計画加算の欄は、福祉サービス第三者評価受審の場合は600,000円未満の端数を切り上げること。
別記第1号様式の合計と一致

(注3) 評価加算の額については、評価加算の補助内示の額を示した通知書に記載された額とすること。