

訪問介護事業所等 電動アシスト自転車購入経費支援事業補助金

-交付申請マニュアル-

申請期間 7月22日（火）～9月30日（火）

令和7年8月8日現在

補助金申請の全体像



本マニュアルは、
「交付申請書類提出」につ
いてのマニュアルです。

実績報告については、別途
ご案内いたします。

本補助金には対象要件があります。

**申請内容に誤りがある場合、修正・
再郵送をお願いすることがございます。
交付要綱やQAをよくご確認の上、
ご申請ください。**

【自転車・様式第1号】交付申請書様式 提出書類一覧

令和7年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 提出書類一覧（交付申請時）

交付申請書の提出にあたり、こちらで提出書類をチェックの上、一緒にご提出下さい。

法人名

①

番号	提出書類名	提出時 チェック 欄	備考
1	令和7年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 提出書類一覧(本票)		
2	交付申請書（様式第1号）		印鑑証明書と同じ印鑑を使用し、押印してください。
3	（別紙1-1）申請概要		
4	（別紙1-2）積算調書		
5	（別紙1-3）対象経費内訳書	②	
6	（参考様式）歳入歳出予算（見込）書抄本		印鑑証明書と同じ印鑑を使用し、押印してください。
7	印鑑証明書 <u>（原本）</u>		令和7年4月1日以降に取得したものを提出してください。
8	挙証資料（領収書等の <u>写し</u> ）		別紙1-3「対象経費内訳書」の整理番号を記載してください。

※その他、必要に応じて書類の提出をお願いすることがあります。

※各様式における法人名・法人所在地は、印鑑証明書の表記と一致するよう記載してください。

また、事業所名・事業所所在地は、事業所指定を受けた内容と一致するよう記載してください。

ただし、法人・事業所の所在地について、建物名や部屋番号を追加記載することは差し支えありません。

①印鑑証明書と同じ法人名を記載してください。（第1号様式から自動入力されます。）

②書類提出前にチェック（✓）をつけて、提出漏れがないか確認してください

【自転車・様式第1号】交付申請書様式 提出書類一覧

令和7年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 提出書類一覧（交付申請時）

交付申請書の提出にあたり、こちらで提出書類をチェックの上、一緒にご提出下さい。

法人名	
-----	--

番号	提出書類名	提出時 チェック 欄	備考
1	令和7年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 提出書類一覧(本票)		
2	交付申請書（様式第1号）		印鑑証明書と同じ印鑑を使用し、押印してください。
3	（別紙1-1）申請概要		
4	（別紙1-2）積算調書		
5	（別紙1-3）対象経費内訳書		
6	（参考様式）歳入歳出予算（見込）書抄本		印鑑証明書と同じ印鑑を使用し、押印してください。
7	印鑑証明書（ <u>原本</u> ）		令和7年4月1日以降に取得したものを提出してください。
8	挙証資料（領収書等の <u>写し</u> ）		別紙1-3「対象経費内訳書」の整理番号を記載してください。

③④捺印が必要な書類には、印鑑証明書と同じ印鑑でご捺印ください。

⑤印鑑証明書が発行された日付が令和7年4月1日以降か、ご確認ください。
印鑑証明書は申請する事業所毎に原本が必要です。（QA（4）7参照）

⑥整理番号が記載されているか、別紙1-2記載の番号と一致しているか確認してください。なお、領収書等の挙証資料は原本ではなく、写しをご提出ください。

※その他、必要に応じて書類の提出をお願いすることがあります。

※各様式における法人名・法人所在地は、印鑑証明書の表記と一致するよう記載してください。

また、事業所名・事業所所在地は、事業所指定を受けた内容と一致するよう記載してください。

ただし、法人・事業所の所在地について、建物名や部屋番号を追加記載することは差し支えありません。

【自転車・様式第1号】交付申請書様式 様式第1号（第9条関係）

様式第1号（第9条関係）

令和 年 月 日

東京都知事 殿

申請者
所在地
法人名
代表者職氏名

印

令和7年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 交付申請書

標記の補助金について、下記の関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額
金 円

2 事業所名

3 事業所種別

4 事業所番号

5 事業所所在地

6 添付資料
ア 申請概要（別紙1-1）
イ 積算書（別紙1-2）
ウ 対象経費内訳書（別紙1-3）
エ 歳入歳出予算（見込）書抄本
オ その他参考となる資料

担当者	
所属	
氏名	
TEL	
e-mail	
通知 送付先	(〒 -)

⑧

⑧申請受付開始日（7月22日）以降の日付を記載してください

⑨

⑨印鑑証明書と同じ印鑑・所在地・法人名・代表者職氏名を記載してください。
なお、印鑑証明書と同じ印鑑を紙面上部余白（緑枠内）に1か所ご捺印いただいた場合、軽微な修正であれば、再提出のお手間を減らすことができます。

【自転車・様式第1号】交付申請書様式 様式第1号（第9条関係）

様式第1号（第9条関係）

令和 年 月 日

東京都知事 殿

申請者
所在地
法人名
代表者氏名

令和7年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 交付申請書

標記の補助金について、下記の関係書類を添えて申請します。

記

1 申請額
金 円

2 事業所名

3 事業所種別

4 事業所番号

5 事業所所在地

6 添付資料
ア 申請概要（別紙1-1）
イ 積算書（別紙1-2）
ウ 対象経費内訳書（別紙1-3）
エ 搬入搬出予算（見込）書抄本
オ その他参考となる資料

担 当 者

所属	
氏名	
TEL	
e-mail	
通知 送付先	(〒 -)

⑩ 金額が別紙1-1補助所要額（G）と一致しているかご確認ください。（自動入力されます）

2～5には事業所名・事業所番号を正確にご記入ください。
3は対象の4種別のいずれかをご選択ください。

※対象の4種別は以下のとおり

訪問介護

訪問入浴介護

夜間対応型訪問介護

定期巡回・随時対応型訪問介護看護

⑪ 本補助金申請に関する担当者をご記入ください。

【自転車・様式第1号】交付申請書様式 別紙1-1

別紙1-1

⑫
申請概要

法人名（ ）
事業所名（ ）

1. 法人が有する事業所一覧

⑬

番号	事業所番号	事業所名	サービス種類	事業所所在地	申請の有無
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

（注1）訪問介護、訪問入浴介護、夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護のサービス種類毎に1行の記載とすること。
他県で運営している事業所も記載すること。ただし、出張所（サテライト事業所）は本体事業所に含まれるため、記載不要とする。
（注2）申請の有無については、申請しようとする経費に含まれている場合は「有」を、含まれていない場合には「無」を選択すること。
（注3）行が不足した場合は、追加行を追加すること。

⑭

2. 法人資本金

いずれかを選択してください

⑫ 第1号様式と一致しているかご確認ください。（自動入力されます）

⑬表外下部の注意事項をご確認の上、法人が有する事業所を着色セルへご記入ください。
※1法人（1事業者）あたり最大10事業所まで申請可能です。

⑭法人資本金についてご選択ください。

【本補助金の対象事業者の要件】をQA（2）1～6をご確認ください。

（以下、一部抜粋）

本事業の対象事業所は、東京都内に所在する「訪問介護、訪問入浴介護、夜間対応型訪問介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護」の4種別です。ただし、以下に該当する場合を除きます。

（1）**補助対象事業所の数が10か所以上かつ資本金5千万円を超えている事業者が設置する事業所**

（2）国又は地方公共団体が設置する事業所（地方自治法（昭和22年法律第67号）第244条の2第3項の規定により指定管理者が管理するものを含む。）

（3）**業務継続計画（BCP）未策定の事業所**

【様式第 1 号】交付申請書様式 別紙 1 - 2

別紙 1 - 2		法人名						
		事業所名						
令和 7 年度訪問介護事業所等電動アシスト自転車購入経費支援事業 積算調書								
	対象経費の 実支出予定 額 (A)	寄附金その 他の収入額 (B)	差引後実支 出 予定額 (C = A - B)	補助基準額 (D)	選定額 (E)	補助率 (F)	補助所要額 (G = E × 3/4)	備考
補助対象経費合計				200,000		3/4		⑬

金額は、全て円単位で記載すること。

A 欄には、様式 1 - 3 「対象経費内訳書」の合計額を記入すること。

E 欄には、C 欄と D 欄を比較して少ない方の額を記載すること。

G 欄には、E 欄の額に補助率を乗じて得た額を記載すること。ただし、千円未満の端数が生じた場合は切り捨てること。

⑮ 第 1 号様式と一致しているかご確認ください。（自動入力されます）

⑯ 「対象経費の実支出予定額（A）」には、別紙 1 - 3 に記載の項目の合計金額（1 つ次のスライドの緑枠内）が自動入力されますが、誤りがないかご確認ください。

「寄附金その他の収入額（B）」には、本申請に係る経費について、本補助金とは別に他の自治体や団体等から交付を受けている場合にご記入ください。本補助金以外での収入がない場合は、「0」を記入ください。

（C）～（G）の計算が正しいかご確認ください。（自動入力されます）

【自転車・様式第1号】交付申請書様式 別紙1-3

別紙1-3

(法人名 (事業所名	17	)
---------------	----	---

対象経費内訳書

整理 番号	区分	交付申請（A）			実績報告（B）			消費 税額 の計 上	挙証資料				(C)増減(B)－(A)	備 考 (変更理由等)
		単価	数量	支出予定額	単価	数量	支出額		見積書等	納品書等	請求書	領収書等	金 額	
配 入	電動アシスト自転車	50,000	3	150,000				有	✓				△ 150,000	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
		合計			合計									

※「実績報告(B)」欄については、交付申請時には必要ありません。実績報告時に、必要となります。

※「(C)増減」欄については、交付申請時には必要ありません。実績報告時に、必要となります。

- (注1) 金額は、全て円単位で記載すること。
 (注2) 見積書1枚ごとに1行の記載とすること。
 (注3) 区分の欄は、対象経費である「電動アシスト自転車」を選択すること。
 (注4) 対象経費内に消費税を含める場合は、「消費税の計上」欄を「有」とすること。消費税を含めない場合は「無」とすること。
 消費税を含めたご申請の場合、要綱別記補助条件第15のとおり翌々年度6月30日までに仕入れ額控除税額を返還する必要がある場合がございますご留意ください。
 (注5) 挙証資料には、補助対象経費の内容について具体的に分かるものを提出し、挙証資料の欄は、提出したものにチェックを入れること。
 (注6) 見積書(契約書)等、納品書等、請求書、領収証等を提出する際は、左側の整理番号を付すこと。なお、交付申請時に提出したものについては、実績報告時に再度提出する必要はない。
 (注7) 行が不足した場合には、適宜行を追加すること。

⑰ 第1号様式と一致しているかご確認ください
(自動入力されます)

⑱ 表外下部の注意事項をご確認の上、挙証資料毎に1行の記載としてください。
消費税が申請金額に含まれているかどうかや、挙証資料の種類についてもチェックしてください。(紫枠部分)

⑲ 各行の合計金額になっているかご確認ください。
(自動入力されます)

【本補助金の対象経費の要件】をQA(3) 1~13をご確認ください。
(以下、一部抜粋)

電動アシスト自転車の購入経費が対象です。本補助金の対象となる電動アシスト自転車には要件は以下のとおりです。

- (1) 防犯登録がされていること
- (2) B A A マークやT S マーク等の自転車安全基準に適合していること
- (3) 実地店舗で購入したものとする(★)
- (4) 補助対象事業所でのサービス提供に関する用途に限ること
- (5) 補助対象期間内(R7.4.1~R8.3.31)に支払いが完了すること

※予備バッテリーやカゴ等の追加備品、保守サービス料や損害保険料、防犯登録料は対象外です。

【自転車・様式第 1 号】交付申請書様式（参考様式）歳入歳出予算（見込）書抄本

参考様式

事業所名：

歳入歳出予算（見込）書抄本

1 歳入の部

（単位：円）

区 分	予算（見込）額	備 考
東京都補助金 寄附金その他の収入額 自己資金	0	
合 計	0	

2 歳出の部

区 分	予算（見込）額	備 考
電動アシスト自転車		
合 計		

本書は、原本と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

法人名：

代表者職氏名：

印

- ・歳入と歳出の部（緑枠部分）が同額になっているかご確認ください
- ・印鑑証明書と同じ、印鑑・法人名・代表者職氏名を記載してください。（第 1 号様式から自動入力されます。）
- ・備考欄は特筆事項がない場合には、記入不要です。

②0

- ・「東京都補助金」欄には、交付予定の補助金額が、別紙 1 - 2 の (G) 欄から自動入力されます。

- ・「寄附金その他収入額」欄には、別紙 1 - 2 の (B) 欄から自動入力されます。本補助金とは別に他の自治体や団体等から交付を受けている場合には、その金額が、本補助金以外での収入がない場合は、「0」が入力されます。

- ・自己資金には、別紙 1 - 3 に記載の項目の合計金額（1 つ前のスライドの緑枠内）から、「東京都補助金」及び「寄附金その他収入額」を差し引いた額が自動入力されます。

- ②1別紙 1 - 3 に記載の項目の合計金額が自動入力されますが、間違いがないかご確認ください。