

令和3年度（2021年度）訪問看護サービス提供体制強化事業補助金交付要領

（趣旨）

第1条 知事は、医療や介護が必要となっても住み慣れた地域で安心して暮らせるよう、適切な質の高い訪問看護を利用できる体制整備を県内全域で図ることを目的として、訪問看護師を新たに採用し人材育成に取り組む小規模の訪問看護ステーションに対し、現在の設置状況等を勘案し、予算の範囲内において補助金を交付するものとする。

2 この補助金の交付については、熊本県補助金等交付規則（昭和56年熊本県規則第34号。以下「規則」という。）及び熊本県健康福祉補助金等交付要項（以下「要項」という。）に定めるもののほか、この要領に定めるところによる。

（補助対象事業及び補助対象経費等）

第2条 補助対象は、次の要件を全て満たす訪問看護ステーションとする。

- (1) 令和3年度（2021年度）に訪問看護師を新たに採用し、当該訪問看護師に訪問看護の技術等に関する研修（実際に自宅等で看護ケアを行う際に必要となる看護技術の向上に係る項目を含む）を計画的に受講させ定着を図っていること。
- (2) 令和3年（2021年）4月1日現在（4月1日以降に指定された事業所においては、指定日現在）の訪問看護師が、常勤換算数4人未満であること。

2 補助対象となる経費等は、別表のとおりとする。

（交付申請）

第3条 要項第3条第2項第1号の事業計画書は、要領別記第1号様式とする。

2 要項第3条第2項第2号の収支予算書は、要領別記第2号様式とする。

3 要項第3条第2項第3号のその他必要とする書類は、次のとおりとする。

- (1) 月ごとの収支計画書（別添参考様式1）
- (2) その他参考となる書類（研修通知、案内等）

4 規則第3条の申請書及びその添付書類は、別に定める日までに提出するものとする。

（交付の条件）

第4条 補助金の交付決定には、次の条件を付するものとする。

- (1) 事業の内容の変更（軽微な変更を除く。）をする場合には、知事の承認を受けなければならない。
- (2) 事業を中止し、又は廃止する場合には、知事の承認を受けなければならない。
- (3) 事業が予定の期間内に完了しない場合又は事業の遂行が困難となった場合には、速やかに知事に報告し、その指示を受けなければならない。
- (4) 事業に係る収入及び支出を明らかにした帳簿を備え、当該収入及び支出について証拠書類を整理し、かつ当該帳簿及び証拠書類を事業が完了する日（事業の中止又は廃止の承認を受けた場合には、その承認を受けた日）の属する年度の終了後5年間保管しておかななければならない。

- (5) 事業完了後に、消費税及び地方消費税の申告により補助金に係る消費税及び地方消費税に係る仕入控除税額が確定した場合（仕入控除税額が0円の場合を含む。）は速やかに、また、遅くとも事業完了日の属する年度の翌々年度6月30日までに報告しなければならない。
- (6) 当該補助金に係る仕入控除税額があることが確定した場合には、当該仕入控除税額を県に納付しなければならない。
- (7) 事業者が第1号から前号までにより付した条件に違反した場合には、当該補助金の金額又は一部を県に納付させることがある。

（補助事業等の内容等の変更）

第5条 要項第5条第2項の事業変更計画書は、要領別記第1号様式を準用する。

2 規則第7条第1項の変更申請書には、事業変更計画書のほか、次の書類を添付する。

- (1) 変更後の収支予算書（要領別記第2号様式を準用）
- (2) その他参考となる書類

（申請の取下げ）

第6条 要項第6条に規定する申請の取下げをすることのできる期間は、交付決定通知を受けた日から起算して30日を経過した日までとする。

（状況報告）

第7条 要項第8条に規定する状況報告は、要領別記第3号様式により行うものとし、知事が必要に応じて求めることとする。

（実績報告）

第8条 要項第9条第2項第1号の事業実績書は、要領別記第4号様式によるものとする。

2 要項第9条第2項第2号の収支精算書は、要領別記第5号様式とする。

3 要項第9条第2項第3号のその他知事が必要と認める書類は、次のとおりとする。

- (1) 新たに採用した訪問看護師に係る雇用証明書及び人件費が確認できる資料
- (2) 研修を受講したことが確認できる資料（研修受講証明書の写し等）
- (3) 月ごとの収支実績書（別添参考様式2）
- (4) その他知事が必要とする書類

4 要項第9条第3項の実績報告書の提出期限は、事業完了の日から起算して30日を経過した日又は補助金の交付決定を受けた日の属する年度の末日のいずれか早い日とする。

附 則

この要領は、令和3年（2021年）5月10日から施行し、令和3年（2021年）4月1日から適用する。

別表

補助対象経費等（第2条関係）

補助対象経費	補助基準額	補助対象期間
新たに採用した訪問看護師（准看護師含む）の、研修受講開始月から上限6か月間の人件費（報酬、給料、職員手当、共済費、賃金）及び研修受講に係る旅費	960千円 （1月あたり160千円を上限とし、補助対象経費と基準額を比較して少ない方の額を交付額とする）	令和3年度（2021年度）中に要した経費

別記第1号様式

令和3年度（2021年度）訪問看護サービス提供体制強化事業計画書

1 基本事項

①訪問看護ステーションの名称	
②代表者職・氏名	
③主たる事務所の所在地	(郵便番号 -)
④担当者氏名及び連絡先	TEL : -()- FAX : -()- E-mail :

2 事業概要

①事業所の体制 ※人員配置体制を 小数点第1位まで記 載	管理者氏名				管理者職種				
	従業者	職種	看護師		保健師		准看護師		理学療法士・作業療法士・言語聴覚士
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	常勤								
非常勤									
②訪問看護師の常勤換算人数	年 月 日現在： 人（小数点第1位まで）								
③新たに採用した訪問看護師の人数	年 月 日採用： 人								
④新たに採用した訪問看護師が受講する研修	主 催： 研修名： 受講日： 年 月 日～ 年 月 日								

⑤訪問看護の提供 状況 ※令和2年(2020年) 4月1日～令和3年 (2021年)3月31日 の実績	利用者数 実人数： 人 延べ人数： 人 訪問回数(延べ)： 回
--	--

別記第2号様式

収支予算書

1 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	積算内訳
県補助金		
そ の 他 (自己資金等)		
計		

2 支出の部

区 分	予 算 額 (円)	積算内訳
新たに採用した訪問 看護師の人件費		
新たに採用した訪問 看護師の研修受講に 係る旅費		
計		

※ 月ごとの収支計画書（別紙参考様式1）を添付してください。

別記第3号様式

状況報告書

住 所
 (申請者) 団体名
 代表者職・氏名

事業費	円	県費補助額	円
令和 年 月 月末の 出来高	円		
	(事業進捗状況)		
令和 年 月 までの 出来高見 込み	円		
	(事業見込み状況)		
今後の方針			

※申請者の押印を省略する場合

書類発行責任者氏名:	連絡先(電話番号):
担当者氏名:	連絡先(電話番号):

別記第4号様式

令和3年度（2021年度）訪問看護サービス提供体制強化事業実績書

1 基本事項

①訪問看護ステーションの名称	
②代表者職・氏名	
③主たる事務所の所在地	(郵便番号 -)
④担当者氏名及び連絡先	TEL : -()- FAX : -()- E-mail :

2 事業概要

①事業所の体制 ※人員配置体制を 小数点第1位まで記 載	管理者氏名				管理者職種				
	従業者	職種	看護師		保健師		准看護師		理学療法士・作業療法士・言語聴覚士
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従
		常勤							
非常勤									
②訪問看護師の常勤換算人数	年 月 日現在： 人（小数点第1位まで）								
③新たに採用した訪問看護師の人数	年 月 日採用： 人								
④新たに採用した訪問看護師が受講した研修	主 催： 研修名： 受講日： 年 月 日～ 年 月 日								

<p>⑤訪問看護の提供 状況 ※令和3年(2021年) 4月1日～令和4年 (2022年)3月31日 の実績(見込み)</p>	<p>利用者数 実人数： 人 延べ人数： 人 訪問回数(延べ)： 回</p>
<p>⑥今後の課題</p>	

別記第5号様式

収支精算書

1 収入の部

区 分	予 算 額 (円)	積算内訳
県補助金		
そ の 他 (自己資金等)		
計		

2 支出の部

区 分	予 算 額 (円)	積算内訳
新たに採用した訪問 看護師の人件費		
新たに採用した訪問 看護師の研修受講に 係る旅費		
計		

※ 月ごとの収支実績書（別紙参考様式2）を添付してください。

月ごとの収支計画書

(単位:円)

		年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	合計
収 入	県補助金							
	その他 (自己資金等)							
	収入合計 (A)							
支 出	新たに採用し た訪問看護師 の人件費							
	新たに採用し た訪問看護師 の研修受講に 係る旅費							
	支出合計 (B)							
収支差 (A-B)								

※研修受講開始月から月ごとに作成してください(上限6か月)。

月ごとの収支実績書

(単位:円)

		年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	合計
収 入	県補助金							
	その他 (自己資金等)							
	収入合計 (A)							
支 出	新たに採用し た訪問看護師 の person 費							
	新たに採用し た訪問看護師 の研修受講に 係る旅費							
	支出合計 (B)							
収支差 (A-B)								

※研修受講開始月から月ごとに作成してください(上限6か月)。