

別記

第1号様式(第5条関係)

第 号

令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付申請書

高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第5条の規定により、令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金の交付について下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 補助事業の目的及び内容

3 添付書類

- (1)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額調書(別紙1)
- (2)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出予定額内訳書(別紙2)
- (3)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支予算書(見込み書)抄本(別紙3)
- (4)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実施計画書(別紙4)
- (5)間接補助事業者からの補助金交付申請書の写し
- (6)市町村における補助事業に係る補助金交付要綱の写し

※(5)及び(6)は間接補助金を交付する場合に添付

第2号様式(第8条関係)

第 号  
令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付変更申請書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で交付の決定を受けましたうえのことについて、下記のとおり変更したいので、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 変更内容及び理由

2 変更申請額	金	円(A)
既交付決定額	金	円(B)
差引増減額	金	円(C=A-B)

3 添付書類

- (1)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額変更調書(別紙5)
- (2)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出予定額変更内訳書(別紙6)
- (3)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金変更収支予算書(見込み書)抄本(別紙7)
- (4)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金変更計画書(別紙8)
- (5)間接補助事業者からの補助金変更承認申請書の写し

※(5)は間接補助金を交付する場合に添付

第3号様式(第8条関係)

第 号  
令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

補助金交付中止・廃止承認申請書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で(変更)交付の決定を受けましたうえのことについて、下記のとおり中止・廃止したいので、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1 中止・廃止する事業

2 中止・廃止する理由

3 中止・廃止する事業の既交付決定額 金 円

4 間接補助事業者からの補助金中止・廃止承認申請書

※4は間接補助金を交付する場合に添付

第4号様式(第9条関係)

第 号  
令和 年 月 日

高知県知事 様

市町村長

事業実績報告書

令和 年 月 日付け高知県指令 第 号で交付の決定がありました令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業が完了しましたので、高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 補助金交付精算額 円

2 添付書類

- (1)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金精算額調書(別紙9)
- (2)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出済額内訳書(別紙10)
- (3)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支決算書(見込み書)抄本  
(別紙11)
- (4)令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実績報告書(別紙12)
- (5)間接補助事業者からの事業実績報告書の写し

※(5)は間接補助金を交付する場合に添付

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額調書

市町村名:

番号	施設名	補助対象経費(別表第1関係)	総事業費	対象経費の実支出所要額	市町村補助額 (市町村が補助を行う場合)	補助基準額	補助基本額 (B、C、Dを比較していずれか少ない額)	県補助額 (E×1/2)	備考
			A	B	C	D	E	F	
		2(1)	円	円	円	円	円	円	
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
		2(1)							
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
		2(1)							
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
	合計								

(注) 1 F欄は、千円未満の端数を切り捨ててください。  
 2 枠は必要に応じて追加してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金 支出予定額内訳書

市町村名: \_\_\_\_\_

対象経費支出予定額 合計 \_\_\_\_\_ 円

施設名: \_\_\_\_\_

【内訳】	
・2(1)	円
・2(2)	円
・2(3)ア	円
・2(3)イ	円

事業費の区分	科目及び物品(経費)名	数量	単価	金額
2(1) 物資及び器材の購入経費	消耗品費		円	円
	備品購入費			
	小計①			
2(2) 備蓄倉庫の設置購入経費	工事請負費			
	備品購入費			
	小計②			
2(3) ア				
	小計③			
2(3) イ	運営訓練後、必要性が認められる物資及び器材の購入経費			
	小計④			
	合計(①+②+③+④)			

(注) 見積書又は物品等のカタログ等を添付してください。  
 本様式は、福祉避難所として指定した施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支予算書(見込み書)抄本

(単位:円)

収 入			支 出					備 考
科 目	予 算		科 目	予 算			うち県補助金 相当額	
	当 初	補 正		計	当 初	補 正		
	円	円	円		円	円	円	
合 計				合 計				

歳入歳出予算は、上記と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

市町村長

- (注) 1 収入の予算にあつては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記載してください。  
 2 支出の「科目」欄は、節内訳を記載してください。  
 3 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実施計画書<個表>

市町村名			
担当課室		担当者名	
電話番号		FAX番号	

(1)福祉避難所として指定した施設

施設の名称			
種別			
所在地	(電話番号)		
代表者			
指定(協定)年月日			
受入予定人数			
受入スペース面積			
避難者一人当たりの住居面積(※1)			
津波浸水想定区域	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(浸水深	m)
土砂災害警戒区域等	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(	)
津波浸水想定区域等に該当する場合、福祉避難所として機能すると見込まれる施設			

※1:標準的な一人当たりの面積は概ね2~4㎡「高知県福祉避難所設置・運営に関するガイドライン」より

(2)事業の内容

1 物資、器材の購入の内容等

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

## 2 備蓄倉庫の購入設置の内容等

<p>&lt;記載事項&gt; 購入設置に係る理由を記載してください。</p> <p>なお、昨年度以前に当該補助事業等を活用し、既に備蓄物資を保管している場合、今回備蓄倉庫が必要となった理由を記載してください。</p> <p>【記載欄】</p>
--

### 3-1 運営訓練の内容等

実施時期	実施回数
参加者	
実施内容	※スケジュールや運営訓練の内容等を記載してください。
<注意事項>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・実際に施設で地域住民等との福祉避難所の運営訓練を行うことが補助要件となります。(図上訓練のみでは補助対象となりません。)</li> <li>・実際の運営訓練を行う過程として図上訓練を行う場合の経費についても補助対象となります。</li> </ul>

### 3-2 運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入

<p>&lt;記載事項&gt; 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。</p> <p>【記載欄】</p>
<p>&lt;注意事項&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載をしたうえで申請してください。その際、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。</li> <li>・申請日以降に運営訓練を行った後での申請方法は、変更申請書(第2号様式)により申請してください。その際、購入が必要な理由を申請様式に記載いただくとともに、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。</li> </ul>

### (3) 添付資料

- ・福祉避難所協定書の写し(協定でない場合は、指定の位置付けが分かる書類の写し)【全項目】
- ・購入予定物品等の見積書又はカタログ等【全項目】
- ・備蓄倉庫の設置予定箇所の図面(位置図、平面図等)及び備蓄倉庫の仕様が分かる書類【備蓄倉庫を購入設置する場合】
- ・運営訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料【運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入をする場合】

(注)本様式は、福祉避難所として指定した施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金所要額変更調書

市町村名:

番号	施設名	補助対象経費(別表第1関係)	総事業費	対象経費の実支出所要額	市町村補助額 (市町村が補助を行う場合)	補助基準額	補助基本額 (B、C、Dを比較していずれか少ない額)	県補助額 (E×1/2)	備考
			A	B	C	D	E	F	
		2(1)	円	円	円	円	円	円	
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
		2(1)							
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
		2(1)							
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
	合計								

(注) 1 F欄は、千円未満の端数を切り捨ててください。  
 2 枠は必要に応じて追加してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金 支出予定額変更内訳書

市町村名: \_\_\_\_\_

対象経費支出予定額 合計 \_\_\_\_\_ 円

施設名: \_\_\_\_\_

【内訳】	
・2(1)	円
・2(2)	円
・2(3)ア	円
・2(3)イ	円

事業費の区分	科目及び物品(経費)名	数量	単価	金額
2(1) 物資及び器材の購入経費	消耗品費		円	円
	備品購入費			
	小計①			
2(2) 備蓄倉庫の設置購入経費	工事請負費			
	備品購入費			
	小計②			
2(3) ア				
	小計③			
2(3) イ	運営訓練後、必要性が認められる物資及び器材の購入経費			
	小計④			
	合計(①+②+③+④)			

(注) 見積書又は物品等のカタログ等を添付してください。  
 本様式は、福祉避難所として指定した施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金変更収支予算書(見込み書)抄本

(単位:円)

収入			支出					備考
科目	予算		科目	予算			うち県補助金相当額	
	当初	補正		計	当初	補正		
	円	円	円		円	円	円	
合計				合計				

歳入歳出予算は、上記と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

市町村長

- (注) 1 収入の予算にあつては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記載してください。  
 2 支出の「科目」欄は、節内訳を記載してください。  
 3 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実施変更計画書<個表>

市町村名			
担当課室		担当者名	
電話番号		FAX番号	
申請内容	<input type="checkbox"/> 既申請施設の内容変更 <input type="checkbox"/> 新規施設の追加申請		

※既申請施設の内容変更の場合は、変更する部分のみを記載してください。

(1)福祉避難所として指定した施設

施設の名称(※1)			
種別			
所在地			
代表者			
指定(協定)年月日			
受入予定人数			
受入スペース面積			
避難者一人当たりの住居面積(※2)			
津波浸水想定区域	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(浸水深	m)
土砂災害警戒区域等	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(	)
津波浸水想定区域等に該当する場合、福祉避難所として機能すると見込まれる施設			

※1:必ず記載してください。

※2:標準的な一人当たりの面積は概ね2~4㎡「高知県福祉避難所設置・運営に関するガイドライン」より

(2)事業の内容

1 物資、器材の購入の内容等

<記載事項> 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。

【記載欄】

## 2 備蓄倉庫の購入設置の内容等

<p>&lt;記載事項&gt; 購入設置に係る理由を記載してください。</p> <p>なお、昨年度以前に当該補助事業等を活用し、既に備蓄物資を保管している場合、今回備蓄倉庫が必要となった理由を記載してください。</p> <p>【記載欄】</p>
--

### 3-1 運営訓練の内容等

実施時期	実施回数
参加者	
実施内容	※スケジュールや運営訓練の内容等を記載してください。
<注意事項>	・実際に施設で地域住民等との福祉避難所の運営訓練を行うことが補助要件となります。(図上訓練のみでは補助対象となりません。) ・実際の運営訓練を行う過程として図上訓練を行う場合の経費についても補助対象となります。

### 3-2 運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入

<p>&lt;記載事項&gt; 購入する物品等を、必要な理由を付して記載してください。</p> <p>【記載欄】</p>
<注意事項>

・別紙2(第1号様式関係)に、必要物資の名称、金額、個数等の事項を記載したうえで申請してください。その際、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。

・申請日以降に運営訓練を行った後での申請方法は、変更申請書(第2号様式)により申請してください。その際、購入が必要な理由を申請様式に記載いただくとともに、訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料を提出してください。

## 4 変更の理由

<p>&lt;記載事項&gt; 申請内容を変更する理由を記載してください。</p> <p>【記載欄】</p>
<注意事項>

・既申請施設の内容変更の場合のみ記載してください。新規施設の追加の場合は、記載する必要はありません。

### (3) 添付資料

- ・福祉避難所協定書の写し(協定でない場合は、指定の位置付けが分かる書類の写し)【全項目】
- ・購入予定物品等の見積書又はカタログ等【全項目】
- ・備蓄倉庫の設置予定箇所の図面(位置図、平面図等)及び備蓄倉庫の仕様が分かる書類【備蓄倉庫を購入設置する場合】
- ・運営訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料【運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入をする場合】

(注)本様式は、福祉避難所として指定した施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金精算額調書

市町村名:

番号	施設名	補助対象経費(別表第1関係)	総事業費	対象経費の実支出所要額	市町村補助額 (市町村が補助を行う場合)	補助基準額	補助基本額 (B、C、Dを比較していずれか少ない額)	県補助額 (E×1/2)	備考
			A	B	C	D	E	F	
		2(1)	円	円	円	円	円	円	
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
		2(1)							
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
		2(1)							
		2(2)				1,200,000			
		2(3)ア				600,000			
		2(3)イ				200,000			
		小計				600,000			
	合計								

(注) 1 F欄は、千円未満の端数を切り捨ててください。  
 2 枠は必要に応じて追加してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金支出済額内訳書

市町村名: \_\_\_\_\_

対象経費支出額 合計 \_\_\_\_\_ 円

施設名: \_\_\_\_\_

【内訳】

・2(1)	円
・2(2)	円
・2(3)ア	円
・2(3)イ	円

事業費の区分	科目及び物品(経費)名	数量	単価	金額
2(1) 物資及び器材の購入経費	消耗品費		円	円
	備品購入費			
	小計①			
2(2) 備蓄倉庫の設置購入経費	工事請負費			
	備品購入費			
	小計②			
2(3) ア				
	小計③			
2(3) イ	運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入経費			
	小計④			
	合計(①+②+③+④)			

(注) 購入した物品等の支払い証拠書類等を添付してください。  
 本様式は、福祉避難所として指定した施設ごとに別葉で作成してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金収支決算書(見込み書)抄本

(単位:円)

収入				支出							備考	
科目	予算			収入済額	科目	予算			支出済額	うち県補助金相当額		
	当初	補正	計			当初	補正	計				うち県補助金相当額
	円	円	円	円		円	円	円	円	円	円	
合計					合計							

歳入歳出決算(見込み)は、上記と相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

市町村長

- (注) 1 収入の予算にあつては当初予算額、補正予算額の区分及び計を、支出の予算にあつては当初予算額、補正予算額、予備費支出額、流用増減額等の区分及び計を明らかにして記載してください。  
 2 支出の「科目」欄は、節内訳を記載してください。  
 3 「備考」欄は、参考となるべき事項を適宜記入してください。

令和 年度高知県福祉避難所指定促進等事業費補助金実績報告書<個表>

市町村名			
担当課室		担当者名	
電話番号		FAX番号	

(1)福祉避難所として指定した施設

施設の名称			
種別			
所在地	(電話番号)		
代表者			
指定(協定)年月日			
受入予定人数			
受入スペース面積			
避難者一人当たりの住居面積(※1)			
津波浸水想定区域	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(浸水深	m)
土砂災害警戒区域等	<input type="checkbox"/> 非該当	<input type="checkbox"/> 該当(	)
津波浸水想定区域等に該当する場合、福祉避難所として機能すると見込まれる根拠			

※1:標準的な一人当たりの面積は概ね2~4㎡「高知県福祉避難所設置・運営に関するガイドライン」より

(2)事業の効果等

1 物資、器材の購入の内容等

<記載事項> 物資、器材を整備したことによる効果等を記載してください。

【記載欄】

## 2 備蓄倉庫の購入設置に係る効果

<記載事項> 備蓄倉庫を設置したことによる効果等を記載してください。

【記載欄】

### 3-1 運営訓練の内容等

実施年月日		実施回数	
参加者		参加人数	
実施内容	※当日までの日程や運営訓練の内容等を記載してください。		

### 3-2 運営訓練後、必要性が認められた物資及び器材の購入内容

<記載事項> 運営訓練の結果、物資器材の必要性が認められた理由及び整備したことによる効果等を記載してください。

【記載欄】

### (3) 添付資料

- ・購入した物品等の支払い証拠書類【全項目】
- ・備蓄倉庫の設置箇所の図面(位置図、平面図等)及び備蓄倉庫の仕様が分かる書類【備蓄倉庫を購入設置した場合】
- ・運営訓練実施当日の写真及び内容が把握できる資料【運営訓練を実施した場合】

(注) 本様式は、福祉避難所として指定した施設ごとに別葉で作成してください。