

川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、川西市内の介護サービス事業者の業務効率化及び働きやすい職場環境の整備のために、ケアプランデータ連携システム(以下「システム」という。)を先駆的な取組として導入する介護サービス事業者に対し、システム利用に係る年間利用料を予算の範囲内で交付する川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金(以下「助成金」という。)に関し、川西市補助金等交付規則(平成16年川西市規則第40号)に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(助成対象者)

第2条 助成の対象となる者は、川西市内に事業所又は施設を有する介護サービス事業者(介護保険法(平成9年法律第123号)第115条の32に規定する介護サービス事業者をいう。以下同じ。)とする。ただし、次の各号のいずれかに該当する者は、助成の対象外とするものとする。

- (1) この助成金の対象経費について、地方公共団体が実施する他の補助金、交付金、助成金その他これらに類する給付を受けている者
- (2) 本市の市税を滞納している者
- (3) 川西市暴力団排除に関する条例(平成24年川西市条例第5号)第2条第2号に規定する暴力団員及び同条第3号に規定する暴力団密接関係者並びに同条第1号に規定する暴力団である者

(助成対象経費)

第3条 助成の対象となる経費は、申請日が属する当該年度のシステムに係るライセンス料とする。

(助成金の額等)

第4条 助成金の額は、21,000円とする。

(交付申請及び請求)

第5条 助成金の交付を受けようとする者(以下「交付申請者」という。)は、本市が開催するシステムに関する説明会に参加し、かつ、システムを活用したケアプランデータの連携(以下「システム連携」という。)を行わなければならない。ただし、市長が当該説明会に参加できなかった交付申請者が川西市ホームページに掲載している当該説明会の動画を視聴したと認めた場合は、当該交付申請者が当該説明会に参加したものとみなす。

2 交付申請者は、前項の規定による説明会の参加及びシステム連携を行った後、受付期間内に、川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付申請書兼請求書(様式第1号)に次の関係書類を添えて、市長に提出しなければならない。

- (1) システムのライセンス料を支払ったことが分かる書類の写し
- (2) システム連携を行ったことが分かる書類の写し
- (3) 前2号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

(交付決定等)

第6条 市長は、前条に規定する申請書兼請求書が提出された場合は、これを審査し、適当と認めるときは、川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付決定(却下)通知書(様式第2号)により、申請者に通知するものとする。

(助成金の取消等)

第7条 市長は、前条の規定による交付決定を受けた者が次の各号のいずれかに該当するときは、当該交付決定を取り消すとともに、既に助成金が交付されている場合は、期限を定めて、その全額又は一部の返還を命じることができる。

(1) 偽りその他不正な手段により交付を受けたとき。

(2) 第2条各号のいずれかに該当するとき。

(3) 前2号に掲げるもののほか、市長が相当の理由があると認めるとき。

(調査等)

第8条 市長は、助成金の交付に関する事務を適正に実施するため必要と認めるときは、助成金の交付を受けた者に対し、関係する書類の提出を求め、又は市職員に調査を行わせる(以下これを「調査等」という。)ことができるものとする。

2 交付金の交付を受けた者は、特別な事情がある場合を除き、前項の調査等に協力しなければならない。

(補則)

第9条 この要綱の施行に関し必要な事項は、市長が別に定める。

付 則

(施行期日)

1 この要綱は、令和6年10月18日から施行する。

(失効規定)

2 この要綱は、令和9年3月31日限り、その効力を失う。

様式第1号(第5条関係)

令和 年 月 日

川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付申請書兼請求書

川西市長あて

所在地 〒 —

申請者
(法人名) 名 称 _____

代表者 _____

川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

申請書 (法人)	フリガナ					
	名 称					
	主たる事務所の所在地	〒 —				
	代 表 者	職 名		氏 名		
	担 当 者	氏 名		電 話 番 号		
対象事業所	事業所番号					
	事業所名					
交付申請額	2	1	0	0	0	円
添付書類	<input type="checkbox"/> システムのライセンス料を支払ったことが分かる書類の写し <input type="checkbox"/> システムを活用してケアプランデータの連携を行ったことが分かる書類の写し					

川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金を下記の口座に振り込んでください。

受取口座	金融機関名	銀行 信用金庫 ()		本・支店 本・支所 出張所	
	店 番 号		口座種別	普通・当座・貯蓄	
	口 座 番 号 (右詰めで記入)				
	フリガナ				
	口座名義人				

(市記入欄)

交付要件	<input type="checkbox"/> 該当	<input type="checkbox"/> 非該当	審 査	<input type="checkbox"/> 交付決定	<input type="checkbox"/> 却下
------	-----------------------------	------------------------------	-----	-------------------------------	-----------------------------

様式第2号(第6条関係)

令和 年 月 日

様

川西市長 越田 謙治郎

川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付決定(却下)通知書

令和 年 月 日付の申請について、下記のとおり決定しましたので、川西市ケアプランデータ連携システム利用料助成金交付要綱第6条の規定により通知します。

記

以下の内容で決定します

交付決定額	金 21,000 円
-------	------------

却下します

(理由)
