

川越市生活サポート事業運営費補助金の 請求方法が変わります

1 変更内容

請求時の書類提出方法が以下のとおり変わります。

提出帳票	変更前	変更後
①請求書（様式第 15 号） （請求書のため要代表者印）	紙媒体で提出	紙媒体で提出
②実施報告書（様式第 15 号別紙 1）		川越市ホームページの電子申請より データ提出※ （紙媒体で提出も可）
③障害児利用料補助金内訳書 （様式第 15 号別紙 2）		
④川越市障害者等生活サポート実施 記録票（様式第 15 号別紙 3）		
⑤生活サポート支援過程一覧表 （様式第 15 号別紙 4）		

※データ提出用の様式（データ入力シート）でご提出ください。

2 変更時期

令和 3 年 4 月サービス提供分（令和 3 年 5 月請求分）から

3 電子申請の方法

別添電子申請手順のとおり



【お問合せ】

川越市福祉部障害者福祉課障害給付担当

連絡先 049-224-6312（直通）

電子申請手順

① データ入力シートで請求データを作成する

登録番号	利用者氏名カナ	利用年	利用月	利用日	曜日	開始時間	終了時間	算定時間	サービス区分	支援内容・送迎区間	車両ナンバー	サービス提供者名	障害児補助単価	利用料補助額
101	加藤 I 知	2021	4	1	木	930	1130	2	3	自宅-○○スーパー	川越100あ1111	山田	950	1,900
101	加藤 I 知	2021	4	20	火	950	1245	3	4	自宅-●●公園	さいたま111い1111	佐藤	950	2,850
101	加藤 I 知	2021	4	20	火	1814	2000	2	4	●●公園-自宅	さいたま111い2222	佐藤	950	1,900
103	加藤 I 知	2021	4	10	土	1800	2330	5.5	2			鈴木	100	5,225
103	加藤 I 知	2021	4	10	土	1800	2000	2	2			鈴木	100	1,900
103	加藤 I 知	2021	4	10	土	2200	2359	2	1	一時預かり(翌日朝まで)		鈴木	100	1,900
103	加藤 I 知	2021	4	11	日	0	600	6	1	一時預かり(前日より)		鈴木	100	5,700
104	伊藤 I 知	2021	4	12	月	1200	2000	8	7	■●病院(定期的でない通院)(院内介助)	熊谷111あ11	山田	300	7,600
105	伊藤 I 知	2021	4	17	土	1500	1530	0.5	4	△△会館	所沢10あ222	佐藤	0	475
1000	伊藤 I 知	2021	4	18	日	1500	1530	0.5	6	自宅-○○病院	所沢10あ222	佐藤	0	475

- ・データ入力シートは川越市ホームページからダウンロードできます。
- ・入力方法については、データ入力シート内の説明をご確認ください。

川越市ホームページ 【事業者向け】生活サポート事業

<https://www.city.kawagoe.saitama.jp/kenkofukushi/fukushikaigo/shogaifukushi/seikatusupport.html>



② 川越市ホームページの電子申請ページにアクセスする

川越市 電子申請・届出サービス

https://s-kantan.jp/city-kawagoe-saitama-u/offer/offerList_detail.action?tempSeq=21142 (利用登録なしで申請できます)



- ③メールアドレスを入力するとメールが送信される。届いたメールから申込画面に進み、必要事項を入力し、データ入力シートを添付する。

申込

【事業者向け】川越市障害者等生活サポート事業者運営費補助金の請求書類

問い合わせ先	福祉部 障害者福祉課 障害給付担当
電話番号	049-224-6312
FAX番号	049-225-3033
メールアドレス	shogaisha@city.kawagoe.saitama.jp

※印があるものは必須です。
▲印は選択肢の結果によって入力条件が変わります。

事業所名※	事業所名を入力してください。 ●●事業所
担当者名※	担当者名を入力してください。 氏：川越 名：太郎
担当者連絡先※	連絡先電話番号を入力してください。 入力例) 012-345-6789 または 0123456789と入力 049-224-0000
メールアドレス※	●●●@▲▲.co.jp

作成したデータの添付※	入力済みのデータを添付してください。 削除 ファイルを選択 2021年4月...資料.xlsx
-------------	--

確認へ進む

- ④電子申請を申込み

.lgwan.jp/test-city-kawagoe-saitama-u/offer/offer_confirm.action

操作時間 延長 文字サイズ 小 中 大

手続き申込 申込内容照会 職責署名検証 利用者登録 ログイン

予約手続きへ 申請団体選択へ 申請書ダウンロードへ ヘルプ

手続き申込

手続き検索 STEP 1 手続き一覧 STEP 2 手続き内容 STEP 3 メールアドレス入力 STEP 4 確認メール送信完了 STEP 5 申込 STEP 6 申込確認 STEP 7 申込完了 STEP 8

申込確認

【事業者向け】川越市障害者等生活サポート事業者運営費補助金の請求書類

事業所名	●●事業所
担当者名	川越 太郎
担当者連絡先	049-224-0000
メールアドレス	shogaisha@city.kawagoe.lg.jp

作成したデータの添付	2021年4月分生活サポート請求資料.xlsx
------------	-------------------------

入力へ戻る 申込み

- ⑤データ入力シートのうち請求書（様式第15号）を印刷し、代表者印を押印のうえ持参または郵送で提出