

算出表(入所系)

①法人名、事業所名、
指定年月日記入(更新してい
る場合は最新の更新日を記
入)

法人名	社会福祉法人●●●●●
事業所名	特別養護老人ホーム●●●●●
指定年月日	平成・令和○○年○月○日

○光熱費及び食材費

(1) 定員数(令和7年7月1日時点)

③定員数記入(都補助対象施設は利用者負担第4段階の入所者人数のみ記入)

補助対象施設	定員数 a
介護老人福祉施設	50人
(介護予防)短期入所生活介護	8人
②補助対象施設を記入	

※令和7年7月1日時点の定員数を入れてください。ただし、令和7年7月1日後に指定を受けた場合は、指定を受けた日時点の定員数を入れてください。

※定員数は、東京都の令和7年度上半期特別養護老人ホーム等物価高騰緊急対策支援金の補助対象者数を除いた数を入れてください。

(2) 開所日数

年月	開所日数
令和7年4月	30日
令和7年5月	31日
令和7年6月	30日
令和7年7月	31日
令和7年8月(見込み)	31日
令和7年9月(見込み)	30日
開所日数合計 b	
183日	

④各月の開所日数を記入

※開所日数を入れてください。

(3) 補助額算出表

補助対象施設	定員数 a	開所日数 b	単価 c	補助額(a * b * c)
介護老人福祉施設	50人	183日	126円	1,152,900円
(介護予防)短期入所生活介護	8人	183日	126円	184,464円
			126円	円
			126円	円
			126円	円
合 計				1,337,364円

(4) 補助申請額 1,337,364円