

算出表(通所系)

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	デイサービス●●●
指定年月日	平成●令和○○年○月○日

②補助対象サービスを記入

1 光熱費及び食材費

(1) 定員数(令和7年7月1日時点)

補助対象サービス	定員数 a
(介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護	45人

③定員数を記入

※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。

(2) 開所日数

年月	開所日数	← ④各月の開所日数
令和7年4月	20日	
令和7年5月	20日	
令和7年6月	20日	
令和7年7月	20日	
令和7年8月(見込み)	20日	
令和7年9月(見込み)	20日	
開所日数合計 b		120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) 光熱費及び食材費補助額算出表

補助対象サービス	定員数 a	開所日数 b	単価 c	補助額(a * b * c)
(介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護	45人	120日	35円	189,000円
				円
				円
合 計				189,000円

(4) 光熱費及び食材費補助額 189,000円

2 燃料費

(1) 送迎用車両台数(令和7年7月1日時点)

補助対象サービス	送迎用車両台数 d
(介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護	3台

⑤送迎に使用している車両台数を記入

※令和7年7月1日時点で事業所が所有する送迎用の車両台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で事業所が所有する送迎用の車両台数を入れてください。

※同一事業所内で複数の補助対象サービスを提供している場合は、車両1台につきいずれか1つの補助対象サービスを
申請してください。

⑥開所月数を記入

(2) 燃料費補助額算出表

補助対象サービス	送迎用車両台数 d	単価 e	開所月数 f	補助額(d * e * f)
(介護予防・日常生活支援総合事業)通所介護	3台	1,700円	6月	30,600円

※開所月数は、東京都の令和7年度上半期介護サービス事業所燃料費高騰緊急対策支援金の補助月数を除いた数
を入れてください。

(3) 燃料費補助額 30,600円

3 補助申請額 219,600円