

令和7年度社会福祉施設食材費高騰対策支援金 (障害区分) 電子申請マニュアル

★必ずお読みください★

※このマニュアルは愛知県内に所在する障害福祉施設・事業所を対象とした障害区分専用のマニュアルです。介護福祉区分等の申請はできません。

※申請は法人単位でとりまとめて申請してください。(事業所単位では申請できません)

※お手元に「申請事業所の名称、所在地、サービス種別、定員等が分かる資料」と「振込を指定する金融機関の通帳等」をご準備の上申請してください

※今回の支援金は食材費のみが対象となります。
対象施設等で食事を提供されていない場合は対象外となります。

電子申請は以下の3ステップで完了です

前回の支援金事業『令和6年度社会福祉施設物価高騰対策支援金事業』
(申請期間：令和7年4月～6月)を申請された法人様は今回の電子申請
フォームに前回の申請内容の一部が反映されますので申請のご負担を
軽減できます。※前回郵送申請された方も対象となります。

Step.1 初期登録フォームの登録

▼下記専用登録フォーム URL をクリックし、
法人名・法人番号・メールアドレスの登録をしてください。

<https://eac63f37.form.kintoneapp.com/public/bc964709b331cfbb3db91ed6dc96dbd8115e18713143823a16ae52801292d8ca>



Step.2 マイページURL受信

Step.1で登録したメールアドレス宛に事務局よりマイページへのリンクが記載されたメールを原則翌平日に送信いたします。



Step.3 マイページから修正・申請

- ・前回の支援金を申請の法人様は記載されている前回情報を修正し、申請してください。
- ・前回の支援金は申請されなかった法人様はマイページに入力、申請してください。

Step.1-1 初期登録フォームの登録

(障害区分)初期登録フォーム

令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）初期登録フォームです。
受付期間：令和7年9月8日から令和7年11月7日

必須 前回の支援金事業申請有無

☐ 有 ☐ 無

前回の支援金事業『令和6年度社会福祉施設物価高騰対策支援金事業』（申請期間：令和7年4月～6月）を申請された法人様は後日メールにてお送りする電子申請フォーム（マイページ）に前回の申請内容の一部が反映されます。
※一部法人様は表示されない場合がございます。

必須 申請日

2025-09-05

必須 法人番号

※法人番号は、国税庁から指定・通知される13桁の番号を記入してください。
法人番号が不明な場合は[国税庁の法人番号公表サイト](#)にて確認してください。

必須 申請者(法人名)

法人名は愛知県の届出通りに省略せずにご入力ください。例：医療法人〇〇、株式会社〇〇など

必須 担当者氏名

(例：愛知花子)

必須 連絡先電話番号

※ハイフン（－）を除く半角数字のみ

必須 メールアドレス

※本フォーム登録完了後、このメールアドレス宛に登録受付メールが届きます。
以後の申請に影響が出ますので、
正確なメールアドレス登録をお願い致します。

個人情報の取り扱いに関して

1. 個人情報の取得・利用について

申請者様からお預かりした個人情報は、「令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）」に係る審査・支給事務、関係府省庁・県庁内の関係部局、申請者へのお知らせに利用し、それ以外の利用は致しません。

2. 個人情報の管理について

申請者様の個人情報を常に正確かつ最新の状態で管理するよう努めるとともに、以下の安全管理のための措置を講じます。
申請者様の個人情報に関する不正アクセス、漏えい、滅失、き損等に対する必要な監督を行います。
申請者様の個人情報の取り扱い状況等について定期的な監査を実施し、個人情報保護マネジメントシステム（個人情報保護に関する取り組み）の検証および必要に応じた安全措置の改善を行います。

3. 申請者様からの問い合わせについて

個人情報の取り扱いに関するお問い合わせは、「令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）」事務局へお申し出ください。

令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）事務局
電話 050-3095-0325
受付時間：平日9:00～17:00

以下の項目を入力の上、「確認」ボタンを押してください。

- ・前回の支援金事業申請有無
- ・法人番号
- ・申請者(法人名)
- ・担当者氏名
- ・連絡先電話番号
- ・メールアドレス
- ・個人情報について同意確認

法人番号について
法人番号は国税庁から指定・通知される13桁の番号を記入してください。
法人番号が不明な場合はフォーム内にリンクのある国税庁の法人番号公表サイトにて確認してください。
※個人事業主様等で法人番号が無い場合は「9999999999999999」（9を13桁）と入力してください。

前回の支援金事業
『令和6年度社会福祉施設物価高騰対策支援金事業』（申請期間：令和7年4月～6月）を申請された法人様は**法人番号を正しく入力頂く事により後日メールにてお送りする電子申請フォーム（マイページ）に前回の申請内容の一部が反映されます。**

※一部法人様は表示されない場合がございます。（表示されないケース例）

- ・個人事業主様のため法人番号が無い場合
- ・前回申請後に法人番号、登記内容を変更された場合
- ・前回申請の際に食材費申請の定員数が全て0名だった場合
- ・初期登録フォームに登録された法人番号が誤っていた場合 等

「確認」ボタンをクリック後、確認画面にて登録内容をご確認の上、「回答」ボタンのクリックで登録されます。

（Step.1 次ページへ続く） 2

☒

確認

Step.1-2 初期登録フォームの登録完了

(障害区分)初期登録フォーム



ご登録いただきありがとうございます。ご登録されたメールアドレス宛に「【次回メールをお待ちください】初期登録フォーム登録完了」の自動メールが届きますので必ずご確認ください。万が一、ご登録後30分を経過してもメール届いていない場合はご登録のメールアドレスが誤っていた可能性がありますので事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までお問合せください。

初期登録フォームの登録完了画面は左の画面となります。

この画面まで進んでいない場合は登録が完了していませんのでご注意ください。

【次回メールをお待ちください】愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）初期登録フォーム登録完了

令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金 事務局 <aichi-fukushi-bukkakoto@jimukyoku-public.jp>
To 自分 ▼

このメッセージは、システムより自動送信されています。
返信は受付けておりません。

株式会社●●
愛知花子様

この度は、令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）
初期登録フォームへのご登録いただき、誠にありがとうございます。
下記内容にて受付しました。

前回の支援金事業申請有無：有
法人番号：12345678900000
申請者(法人名)：株式会社●●
担当者氏名：愛知花子
連絡先電話番号：05200000000
メールアドレス：ooo.xxx@gmail.com

<<今回の登録のみでは支援金の申請は完了していません>>

※登録していただいたメールアドレス宛にマイページURLが記載されたメールが原則翌平日までに届きますので、
メールに記載されているURLをクリックし、法人マイページを入力、登録を完了することで申請完了となります。

※上記登録内容の訂正・変更の場合は再度の登録はせずに、
事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までご連絡ください。

=====

【問い合わせ先】
令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）事務局
TEL：050-3095-0325（平日9:00～17:00）

初期登録フォーム登録完了メール

フォーム登録完了から数分以内に
登録されたメールアドレス宛に
「【次回メールをお待ちください】
初期登録フォーム登録完了」の
自動メールが届きますので
必ずご確認ください。

万が一、ご登録後30分を経過しても
メール届いていない場合はご登録の
メールアドレスが誤っていた可能性
がございます。

以後の申請Stepに進むことが
出来ませんのでお手数ですが
事務局（電話：050-3095-0325
平日9:00～17:00）まで
お問合せください。

以上でStep.1は完了です。

事務局から送信されるStep.2のメールをお待ちください。

通常、翌平日までに送信いたします。

（金曜日登録の場合は翌週月曜日、月曜日が祝日の場合は翌週火曜日の送信となります）

Step.2 マイページURL受信

Step.1は完了後、通常翌平日までに事務局から送信される下図のメールをご確認ください。
(金曜日登録の場合は翌週月曜日、月曜日が祝日の場合は翌週火曜日の送信となります)
メール本文中のマイページURL (下図赤枠内) へ入っていただきます。

【申請フォームをご登録ください】愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）申請フォームのご案内
令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金 事務局 <aichi-fukushi-bukkakoto@jimukyoku-public.jp>
To 自分 ▾
株式会社●●
愛知花子様

先日は、令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）
初期登録フォームへのご登録いただき、誠にありがとうございました。

株式会社●●様の申請用マイページのご用意が出来ましたので、URLリンクをお送りいたします。
下記マイページURLからマイページに入ってください、
画面右上の『編集フォーム』をクリックしていただくと、
申請フォーム画面に移りますので支援金の申請の登録をお願い致します。

<マイページURL>
<https://44379413.viewer.kintoneapp.com/public/59b52966297b0ef22e02c0fe0ff221150f7872fd8074314e1006e12fc38f03ae/detail/def5020028da7edb4dfdb4a1a29234865f37a835197234a66f30eebe24333abb654578dce3c86d8c2115d36ee3664fdd21c33289ac6e1150e947c52b0b60e702e406ba737737ea061ed9fb8f0414ca6134dd85104ba3d36533dd541de9e196d3de1>

前回の支援金を申請の法人様は記載されている前回情報を修正し、申請してください。
前回の支援金は申請されなかった法人様はマイページに入力、申請してください。

※一部法人様は前回の申請内容が表示されない場合がございます。
(表示されないケース例)
・個人事業主様のため法人番号が無い場合
・前回申請後に法人番号、登記内容を変更された場合
・前回申請の際に食材費申請の定員数が全て0名だった場合
・初期登録フォームに登録された法人番号が誤っていた場合 等

=====

【問い合わせ先】
令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）事務局
TEL：050-3095-0325（平日9:00～17:00）



マイページの画面右上の『編集フォーム』（下図赤枠内）をクリックしていただくと申請フォーム画面に移ります。

(障害区分)愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金マイページ

画面右上に表示されている編集フォームボタンをクリックし申請フォームを編集・登録することで申請を完了してください。

※マイページのステータス欄が「申請受付前」「申請差戻中」以外の場合は

編集フォームボタンが表示されず、申請フォームの編集・登録はできません。

申請した内容に変更がある場合は事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までご連絡ください。

前回申請有無
有

申請者表示ステータス
申請受付前

編集フォーム

(Step.3 へ続く)

Step.3-1 マイページから修正・申請（法人情報）

(障害区分)令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金申請フォーム

令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）
支援金申請フォームです。
受付期間：令和7年9月8日から令和7年11月7日

申請登録後は入力事項の修正はできませんので、登録前に必ず入力事項を再確認のうえご送信ください。
登録した内容に変更がある場合は事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までご連絡ください。

前回の支援金事業『令和6年度社会福祉施設設備高騰対策支援金事業』（申請期間：令和7年4月～6月）を申請された法人様は前回の申請内容が反映されておりますが、今回の申請にあたって必要に応じて前回情報を修正し申請をお願い致します。

必須 前回申請有無

☒ 有 ☐ 無

必須 申請日

2025-09-05

編集日

2025-09-05

法人情報

必須 法人番号

1234567890000

※法人番号は、国税庁から指定・通知される13桁の番号を記入してください。
法人番号が不明な場合は[国税庁の法人番号公表サイト](#)にて確認してください。

必須 申請者(法人名)

株式会社●●

法人名は省略せずにご入力ください。例：医療法人
〇〇、株式会社〇〇など

必須 法人等所在地

〇〇県●●市△△町X番☆-★号

愛知県への届出通りに都道府県から記入をお願いします

必須 代表者職名

代表取締役

(例：理事長)

必須 担当者氏名

愛知花子

(例：愛知太郎)

必須 連絡先電話番号

0520000000

※ハイフン（-）を除く半角数字のみ

必須 メールアドレス

ooo.xxx@gmail.com

※半角英数字記号のみ

法人情報の登録

記載されている項目については
ご確認の上、必要に応じて
上書きをお願いいたします。

空白になっている場合は
お手数ですが入力
をお願い致します。

※令和7年7月1日時点の
情報をご入力ください。

(項目)
・法人番号★
・申請者(法人名) ★
・法人等所在地☆
・代表者職名☆
・代表者氏名☆
・担当者氏名★
・連絡先電話番号★
・メールアドレス★

★：初期登録フォームの
内容が反映されています。

☆：前回申請された場合は
前回申請内容が反映されています。

※一部法人様は
表示されない場合がございます。
(表示されないケース例)
・個人事業主様のため法人番号が
無い場合
・前回申請後に法人番号、登記内容
を変更された場合
・前回申請の際に食材費申請の定員数が
全て0名だった場合
・初期登録フォームに登録された
法人番号が誤っていた場合 等

(Step.3 次ページへ続く)

5

Step.3-2 マイページから修正・申請（口座情報）

振込先口座情報

※支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

※金融機関情報は、必ず「金融機関検索」から検索ください。

金融機関検索

金融機関コードと支店番号で検索する場合は『-』（ハイフン）をつないでください

※ 例）あいち銀行（0542）名古屋駅前支店（227）の場合は「0542-227」と入力。ご入力後、虫眼鏡マークを押下ください。立ち上がる別画面で金融機関情報をご選択いただくと項目に自動反映します。なお、下記の各キーワードを用いた検索もご利用いただけます。
・金融機関コード ・支店番号 ・金融機関名 ・店名

0542-227

必須 金融機関コード

0542

必須 支店番号

227

必須 金融機関名

あいち銀行

必須 店名

名古屋駅前支店

必須 預金種類

1

1. 普通 2. 当座（数字を記入してください。）

必須 口座番号

0000123

※ゆうちょ銀行は7桁の番号に変換して入力してください。
※口座番号が7桁に満たない場合、頭に0をつけてください。
口座番号が123の場合の例：0000123 と入力

必須 口座名義（ｶ）※

ｶﾞﾝｼﾞｶﾞｲｼﾔﾏﾙﾐﾙｱｲﾅｸﾛｸﾞ

※通帳等の見開きページのｶｶで表記されたものを正確にご入力ください。
※半角ｶｶでご入力ください。
※小文字のｶﾅは使用できません。（誤：ｼｮｶﾞｲ 正：ｼｮｶﾞｲ）
※法人名は法人略称等「ｶ）、(ｶ、ﾌ)、(ﾌ)」でご入力ください。

※申請者と口座名義が異なる場合は委任状の提出が必要となります。

委任状が必要となるケースは次ページをご確認ください。

振込先口座情報の登録

※支援金の振込先として指定できる口座の情報を入力してください。

※金融機関情報は、必ず「金融機関検索」から検索ください。

○金融機関コードと支店番号で検索する場合は『-』（ハイフン）をつないでください

例）あいち銀行（0542）名古屋駅前支店（227）の場合は「0542-227」と入力。ご入力後、虫眼鏡マークを押下ください。

立ち上がる別画面で金融機関情報をご選択いただくと項目に自動反映します。なお、下記の各キーワードを用いた検索もご利用いただけます。

- ・金融機関コード ・支店番号
- ・金融機関名 ・店名

○預金種類をプルダウンで選択
1. 普通 2. 当座

○口座番号
※ゆうちょ銀行は7桁の番号に変換して入力してください。
※口座番号が7桁に満たない場合、頭に0をつけてください。
口座番号が123の場合の例：0000123 と入力

○口座名義（ｶ）
※通帳等の見開きページのｶｶで表記されたものを正確にご入力ください。
※半角ｶｶでご入力ください。
※小文字のｶﾅは使用できません。（誤：ｼｮｶﾞｲ 正：ｼｮｶﾞｲ）
※法人名は法人略称等「ｶ）、(ｶ、ﾌ)、(ﾌ)」でご入力ください。

Step.3-3 マイページから修正・申請（委任状提出）

委任状提出（該当の場合のみ）

ファイルを選択

最大10MB

※申請者と口座名義が異なる場合は委任状の提出が必要となります。詳細は申請マニュアルをご確認ください。
委任状のダウンロードは[こちら](#)

委任状の提出

※該当の場合のみご対応下さい。

委任状のフォーマット（様式）は申請フォームからダウンロード可能です。

ダウンロードされたファイルに入力・保存し、フォームの『ファイルを選択』をクリック、パソコン上に保存されているファイルを選択することでファイルを申請フォーム上に登録できます。

申請者と口座名義が異なる場合は委任状の提出が必要となります。

委任状が必要となる場合は下図をご確認ください。

事 例	委任状の要否
① 口座名義が法人名のみ 申請者：社会福祉法人愛知県 理事長 愛知太郎 振込先：社会福祉法人愛知県	不要
② 口座名義が法人名＋施設名（又は施設名のみ） 申請者：社会福祉法人愛知県 理事長 愛知太郎 振込先：社会福祉法人愛知県 特別養護老人ホーム	不要 (ただし、法人用口座である場合のみ可)
③ 口座名義が施設長名 申請者：社会福祉法人愛知県 理事長 愛知太郎 振込先：社会福祉法人愛知県 特別養護老人ホーム 施設長 愛知太郎	必要 (申請者と施設長が同一人物でも必要)
④ 口座名義が個人 申請者：社会福祉法人愛知県 理事長 愛知太郎 振込先：愛知太郎	必要 (ただし、法人名の口座がない場合のみ可)
⑤ 振込先が別法人 申請者：社会福祉法人愛知県 理事長 愛知太郎 振込先：社会福祉法人愛知名古屋	必要

Step.3-4 マイページから修正・申請（事業所情報）

申請事業所一覧

※申請する施設・事業所の「事業所番号」「事業所名」「事業所の所在地」「サービス種別」「1定員あたり
交付額」「申請定員数」「申請額」を選択又は記載してください。（必ず表の上から詰めて記載してください。）
※下のスクロールバーを右方向へスライドすることで、必要な項目がすべて表示されます。
※事業所を追加される場合はスクロールバー下部の「+」ボタンを押下することで行を追加できます。
※事業所を削除される場合はスクロールバー左の「-」ボタンを押下することで対象行を削除できます。

通番*	事業所番号（県への届出通り正確 にご入力ください）*	事業所名（県への届出通り正確にご入力ください）*	事業所の所在地（愛知県への届出通りに都道府 県から記入をお願いします）*
-	2300000002	〇〇支援センター	〇〇県●●市△△町X番☆-★号
-	2300000004	障害者支援施設●●の家	〇〇県●●市△△町X番☆-★号

申請に係る施設・事業所数※

2

申請に係る定員数※

35

交付申請額（請求額）

97500

スクロール右側部分

サービス種別（サービス種別が県への届出と異なる 場合支援金の対象外となる場合がございます）*	通所系事業所は『1』・入 所施設・居住系の事業所 は『2』を選択*	1定員あたり 交付額(a)（単位： 円）	申請 定員数(b)（単位：人）	申請額 (a)×(b)（単位：円）
児童発達支援	1	1500	20	30000
障害者支援施設	2	4500	15	67500

申請事業所一覧の登録

※申請する施設・事業所の

- ・ 事業所番号
- ・ 事業所名
- ・ 事業所の所在地
- ・ サービス種別
- ・ 1定員あたり交付額
- ・ 申請定員数
- ・ 申請額を選択又は記載してください。

※下のスクロールバーを右方向へ
スライドすることで、
必要な項目がすべて表示されます。

○サービス種別に応じて
通所系事業所は『1』
入所施設・居住系の事業所は『2』
をご選択ください。

○入力されている定員数に
対応して（各事業所）申請額・
交付申請額が自動計算され、
反映されますので
ご確認ください。

令和7年7月1日時点の情報をご入力ください。
※加えて令和7年度中における業務の継続を
予定していることが条件となります。

※事業所を追加される場合は
スクロールバー下部の「+」ボタンを
押下することで行を追加できます。

※事業所を削除される場合は
スクロールバー左の「-」ボタンを押下
することで対象行を削除できます。

※前回申請された場合はその内容が
反映されていますが、**食材費申請の
定員数が0名だった事業所は
反映されません。**
必要に応じて現在の内容に
修正してください。

Step.3-5 マイページから修正・申請（申立事項）

申立事項

下記のとおり相違ないことを確認の上、チェックボックスをチェックしてください。
全ての項目がチェックされないで交付申請できません。

必須 【申立事項】

- ☒ 令和7年7月1日時点において、申請する施設・事業所は交付要綱第2条に掲げる業務を実施しており、かつ本年度（令和7年度）中における業務の継続を予定していること。
- ☒ サービス種別・定員数・申請金額等の申請内容に相違ないこと。
- ☒ 本支援金における他の区分において、同一の施設・事業所に係る申請を行わないこと。
- ☒ この支援金における収入及び支出等に係る証拠書類を5年間適切に整備保管すること。
- ☒ 令和7年7月1日時点において、事業者等が利用者へ提供する食事にかかる食材費を負担していること。

入力が完了しましたら下記の「確認」をクリックの上で内容をご確認いただき
「回答」をクリックし申請を完了してください。
申請後の訂正・変更の場合は事務局へのご連絡が必要となります。
登録完了前に今一度内容をご確認ください。

✓ 確認

入力が完了しましたら下記の「確認」をクリックの上で内容をご確認いただき
「回答」をクリックし申請を完了してください。
申請後の訂正・変更の場合は事務局へのご連絡が必要となります。
登録完了前に今一度内容をご確認ください。

< 戻る

✓ 回答

申立事項のチェック

フォームに記載の内容をご理解いただき
相違ないことを確認の上
チェックしてください。

全ての項目がチェックされていないと
交付申請できません

確認ボタンの押下

入力されていることをご確認のうえ、
「確認」ボタンを押してください。
入力内容確認画面に移動します。

申請後の訂正・変更の場合は
事務局へのご連絡が必要となります。
登録完了前に今一度内容を
ご確認ください。

確認画面では「回答」をクリックし
申請を完了してください。
（修正される場合は戻るボタンの
クリックで入力画面に戻ります。）

(障害区分)令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金申請フォーム



ご登録いただきありがとうございます。申請した内容に変更がある場合は事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までお問合せください。

登録完了画面

左の画面が表示されましたら
申請フォームの登録は完了となります。

自動送信メールが登録されている
メールアドレス宛に30分以内に
届きますので必ずご確認ください。
（詳細は次ページをご覧ください）

Step.3-6 マイページから修正・申請（完了メール）

愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分） 支援金申請フォームのご登録ありがとうございます

令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金 事務局 <aichi-fukushi-bukkakoto@jimukyoku-public.jp>

To 自分 ▼

このメッセージは、システムより自動送信されています。

返信は受付けておりません。

様

この度は、令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）
支援金申請フォームへのご登録いただき、誠にありがとうございます。
登録内容はマイページをご確認ください。

<交付決定通知及び振り込み等について>

審査内容の審査の結果、適正と認められる場合は指定口座に支援金をお支払いいたします。

支援金の振り込みにあたっては、交付決定通知書を別途発送いたしません。

（指定口座への振り込みが交付決定の通知を兼ねています。）

（※振り込みの際に指定口座に印字される名称：アイショウガ イョウガ 化）

なお、支援金の振り込み（交付決定）は適正な申請がなされた場合、

令和7年11月中旬から12月中旬を予定しています。

※マイページのステータス欄が「申請受付前」「差し戻し中」以外の場合は

編集フォームボタンが表示されず、申請フォームの編集・登録はできません。

登録内容の訂正・変更の場合は事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までご連絡ください。

=====

【問い合わせ先】

令和7年度愛知県社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）事務局

TEL：050-3095-0325（平日9:00～17:00）

完了メールの確認

自動送信メールが登録されている
メールアドレス宛に30分以内に届きますので
登録後のマイページと併せて
必ずご確認ください。

マイページのステータス欄が

「申請受付前」「申請差戻中」以外の場合は
編集フォームボタンが表示されず、
申請フォームの編集・登録はできません。
登録内容の訂正・変更の場合は事務局まで
ご連絡ください。

<交付決定通知及び振り込み等について>

審査内容の審査の結果、適正と認められる場合は指定口座に支援金をお支払いいたします。

支援金の振り込みにあたっては、**交付決定通知書を別途発送いたしません。**

（指定口座への振り込みが交付決定の通知を兼ねています。）

（※振り込みの際に指定口座に印字される名称：アイショウガ イョウガ 化）

なお、支援金の振り込み（交付決定）は適正な申請がなされた場合、

令和7年11月中旬から12月中旬を予定しています。

このため、受付期間内に申請を行ったにも関わらず、

令和7年12月19日（金）時点でマイページのステータス欄が「振込完了」となっていない場合や、

その他進捗に疑義のある場合は令和7年12月26日（金）午後5時までに

事務局（電話：050-3095-0325 平日9:00～17:00）までに問い合わせてください。

★支援金申請に関するご不明点は下記までお問合せください★

令和7年度 愛知県

社会福祉施設食材費高騰対策支援金（障害区分）事務局

コールセンター tel. 050-3095-0325

受付時間平日9：00～17：00（土・日・祝日除く）