

令和7年度人材確保・職場環境改善等 補助金申請システム

申請者様向け操作マニュアル
【計画書作成編】

。

神奈川県

川崎市

横浜市(者)

相模原市

横浜市(児)

横須賀市



公益社団法人 かながわ福祉サービス振興会

目次

はじめに	手続きの注意点	.....P.3
	申請受付ポータルサイトURL	.....P.4
	新規ユーザ登録	.....P.5
	ログイン	.....P.9
	総合メニューの選択	.....P.10
基本情報	手順1:「法人情報」の入力	.....P.11
	手順2:「事業所情報」の入力	.....P.13
	手順3:サービス情報の入力	.....P.14
計画書の作成・ 編集・閲覧	計画書作成ページへの移動方法	.....P.17
	手順4:賃金改善額の入力	.....P.19
	手順5:賃金改善の種類、方法の入力	...P.21
提出	要件の確認・誓約等のチェック	.....P.23
	提出する	.....P.23
	帳票のダウンロード・保管	.....P.24

手続きの注意点

システムの対象サービス

このシステムは、神奈川県内の障害福祉サービス(障害者・障害児)を対象としており、計画書別紙様式2-3、別紙様式2-4をシステムで作成します。処遇改善計画書と一体型のエクセルファイルを作成いただく必要はございません。また、エクセルファイルでの申請も出来ません。

また、計画相談支援、地域相談支援(移行)、地域相談支援(定着)、障害児相談支援は対象外のためご注意ください。

ログインアカウントについて

振込先が1口座に限定されるため、提出の単位は法人単位になります。交付金用に新規でアカウントを作成するか、令和5年度処遇改善等加算の計画書で作成したアカウントもご使用いただけます。(令和6年度作成のアカウントも含め、既にお持ちのアカウントで利用可能です。)

提出期限について

令和7年4月1日(火)～令和7年4月15日(火)23時59分までに「提出する」ボタンをクリックしたものを期限内と取り扱います。

補助金は、令和7年4月～処遇改善加算を算定している事を要件としているため、体制届、処遇改善計画書など、処遇改善加算算定に必要な帳票類は漏れなく提出してください。本システムでの申請だけでは補助金は交付されません。

問い合わせ先

補助金の算定要件など

○ 福祉・介護職員処遇改善臨時特例交付金等 厚生労働省コールセンター
電話番号 : 050-3733-0230(受付時間: 9:00～18:00 (土日含む))

システム操作方法など

○ 公益社団法人かながわ福祉サービス振興会 処遇改善加算等事務局
電話番号: 045-681-8434(受付時間: 9:15～16:45 (平日))
メールアドレス: shogu@kanafuku.jp

申請受付ポータルサイトURL

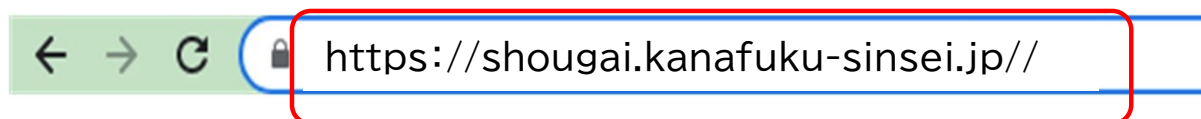
■ ポータルサイトURL

以下のURLをクリックしてください。

<https://shougai.kanafuku-sinsei.jp//>

■ ブラウザにURLを入力する方法

クリックしても開かない場合は、検索するブラウザ上部のURL入力欄に直接入力、または、URLをコピーアンドペーストしてEnterキーを押してください。



新規ユーザ登録

- 以下のトップページが表示されます。

障害福祉サービス処遇改善加算等申請システム

本システムは、神奈川県他県内自治体からの委託を受け、公益社団法人かながわ福祉サービス振興会が福祉サービスに係る届出事務をWeb上で申請受付し、審査を行うシステムです。

本システムでは、以下の届出事務のみ申請受付ができます。

- (1) 福祉・介護職員処遇改善計画書
- (2) 体制等に関する届出書
- (3) 福祉・介護職員処遇改善実績報告書
- (4) 障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金
- (5) R7年度支援プログラム・自己評価結果の公表状況に関する届出

以下の届出事務に係る申請はできません。

- (1) 介護職員処遇改善計画書
※介護保険制度上の介護職員処遇改善計画書の申請は別システムとなります。
- (2) 横須賀市の福祉・介護職員処遇改善計画書
- (3) 横浜市障害児サービス（放課後等デイサービスなど）を除く市町村の「体制等に関する届出書（体制届）」。
- (4) 横浜市障害児サービスを除く市町村の「変更届」。
※横浜市障害児サービスは全ての変更届に対応しています。

※詳しくは、対応一覧表を参照願います。

	神奈川県	横浜 (児童)	横浜 (者)	川崎	相模原	横須賀
障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金計画書	○	○	○	○	○	○
R7処遇改善計画書	○	○	○	○	○	×
R7体制に関する届出書	×	○	×	×	×	×

- 画面一番下までスクロールし、「新規ユーザ登録」をクリックしてください。
※アカウントを既にお持ちの方は、ログインしてください。

本ポータルサイトを初めて使用される方は、新規ユーザー登録よりお進みください。

新規ユーザ登録

- 以下のページの必須項目*を入力し、「次へ」をクリックしてください。

障害福祉サービス処遇改善加算等申請システム

下記項目を入力ください。
*は必須入力です

*メールアドレス：

*メールアドレス（確認用）：

*パスワード：
（6文字以上）

*ご法人名：

公益社団法人
(例) 株式会社

かながわ福祉サービス振興会
ご法人名(例)かなふくサービス

法人格が前につく場合は前のプルダウンから選択、後ろにつく場合は後ろのプルダウンから選択ください。
該当がない場合は、前または後ろに直接入力してください。

*ご法人名カナ：

法人格から入力してください。

*郵便番号：

231

0023

(半角数字)

*都道府県：

*法人所在地：

事業所住所ではなく、法人住所を入力してください。
(例：横浜市神奈川区〇〇町1-2-3)

(建物名)：

(例：〇〇ビル 2F)

*法人代表者役職：

(例：代表取締役、理事長)

*法人代表者名：

*担当者氏名：

フルネームで入力ください。

*担当者氏名カナ：

*担当者連絡先電話番号：

045

681

8434

*担当者連絡先FAX番号：

045

671

0295

次へ

- メール送信の同意にチェックし、「登録」をクリックしてください。

障害福祉サービス処遇改善加算等申請システム

下記登録情報でお間違いがないかご確認の上、「送信に同意する」にチェックし、ご登録ください。

メールアドレス	
パスワード	*****
ご法人名	公益社団法人かながわ福祉サービス振興会
ご法人名カナ	コウエキシャダシホウジンカナガワフクシサービスシンコウカイ
郵便番号	231-0023
都道府県	神奈川県
住所1	横浜市中区山下町23
住所2	日土地山下町ビル9階
代表者役職	理事長
代表者名	山田 太郎
担当者名 (カナ)	神奈根 花子 (カナフク ハナコ)
担当者連絡先電話番号	045-681-8434
担当者連絡先FAX番号	045-671-0295

☒ 上記内容の送信に同意する

登録 **戻る**

- 本登録用のメールが送信されたため、ご自身のメールを確認してください。

障害福祉サービス処遇改善加算等申請システム

申請登録ユーザーに仮登録を行いました。

ご登録のメールアドレス宛に、本登録用メールを送信します。
本文記載のURLより本登録をお願いいたします。

メール受信に数分かかることがございます。
数分経ってもメール受信されない場合は、事務局までご連絡ください。

■ ご自身の受信メール内にある、URLをクリックしてください。

社会福祉法人かながわ福祉サービス振興会
神奈福 花子 様

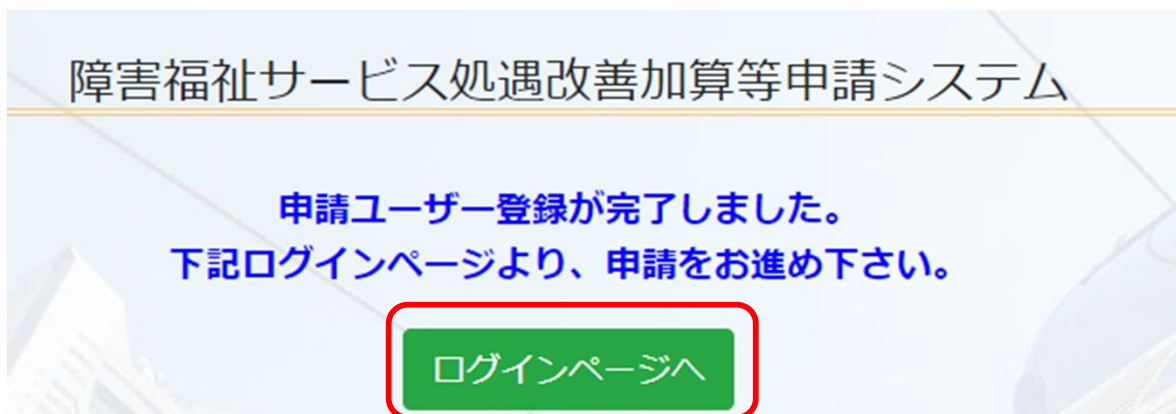
下記URLをクリックして、申請ユーザー登録を完了してください。

https://shougai-daken.ncc-web.net/newuser_accept.php?k=zRPdDIDS7oLZzSDLQSZce3zqaQAml9

本メールは送信専用です。
ご返信またはお問い合わせいただいてもご返答ができませんので
予めご了承ください。
ご不明な点やお問い合わせなどありましたら、下記までお問い合わせください。

公益社団法人かながわ福祉サービス振興会
福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算 申請事務局
申請ポータルサイト：<https://baseup-kasan.kanafuku-sinsei.jp/>
Email：shogu@kanafuku.jp

■ 登録が完了しました。「ログインページへ」をクリックしてください。



ログイン

- 登録したメールアドレスとパスワードを入力し、「ログイン」してください。

障害福祉サービス処遇改善加算等申請システム

本システムは、神奈川県他県内自治体からの委託を受け、公益社団法人かながわ福祉サービス振興会が福祉サービスに係る届出事務をWeb上で申請受付し、審査を行うシステムです。

本システムでは、以下の届出事務のみ申請受付ができます。

- (1) 福祉・介護職員処遇改善計画書
- (2) 体制等に関する届出書
- (3) 福祉・介護職員処遇改善実績報告書
- (4) 障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金
- (5) R7年度支援プログラム・自己評価結果の公表状況に関する届出

障害福祉人材確保・職場環境改善等補助金実績報告	○	○	○	○	○	○
-------------------------	---	---	---	---	---	---

※本ポータルサイトへはMicrosoft Edge または Google Chromeをご利用ください。

Internet Explorerには対応しておりません。

途中、正常に動作しなくなることがありますので、使用しないでください。

メールアドレス：

パスワード：

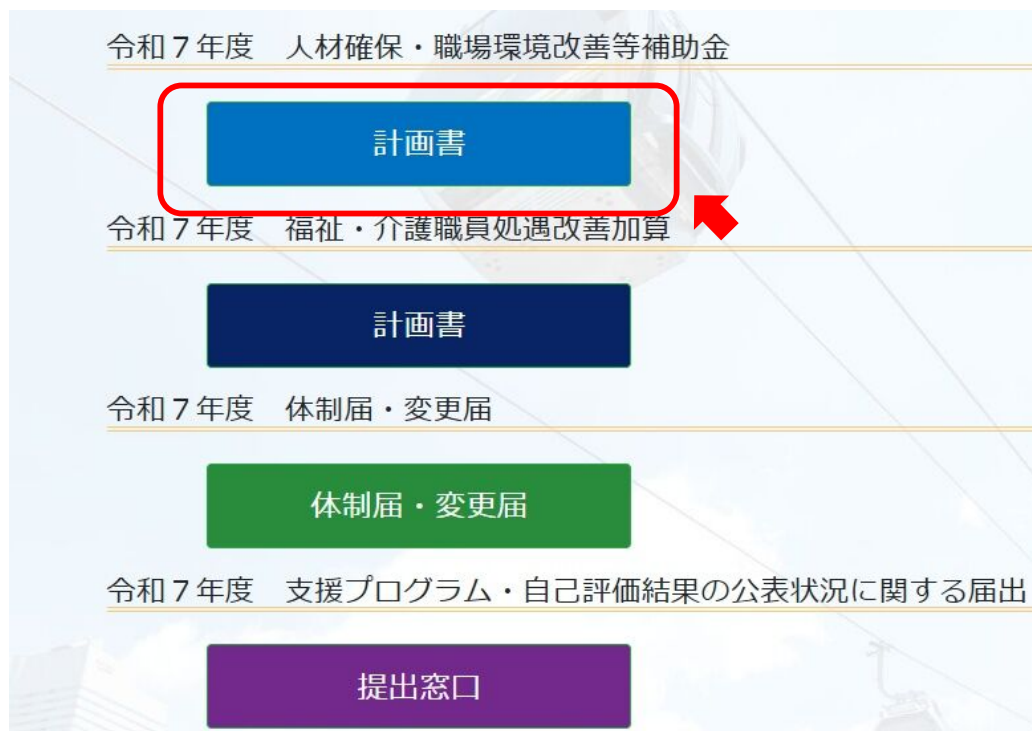
ログイン

[パスワードをお忘れの方はこちらへ](#)

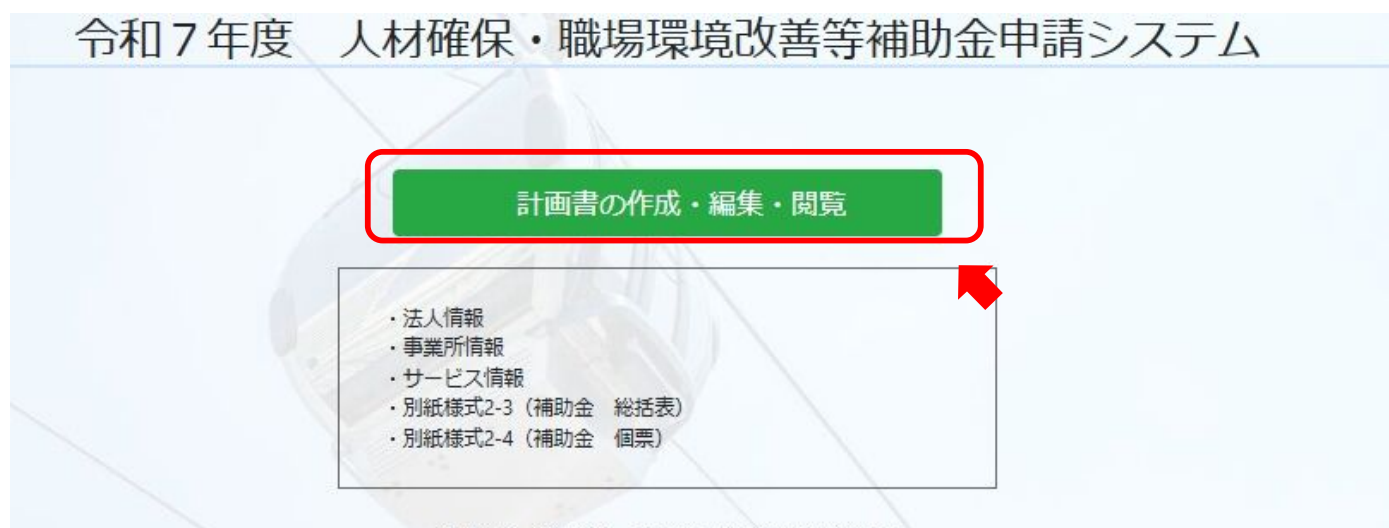
令和5年度処遇改善等加算計画書で作成したアカウントでログイン可能です。
パスワードを忘れた場合は、再設定してください。

総合メニューの選択

- 以下のメニューから、「令和7年度人材確保・職場環境改善等補助金計画書」をクリックしてください。



- 「計画書の作成・編集・閲覧」をクリックしてください。



手順1:「法人情報」の入力

- 指マークに従い、「手順1:法人情報の入力」をクリックしてください。

計画書の作成・編集・閲覧

以下の手順で申請をすすめてください。入力後に編集する場合は「編集」ボタンより操作してください。

手順	手順概要
手順1 「法人情報」の入力	法人情報、書類作成担当者情報等を入力してください。
手順2 「事業所・サービス情報」の入力	事業所情報、およびサービス情報を入力して下さい。
手順3 「補助金の支給要件及び使途」の入力	補助金の支給要件及び使途情報を入力してください。
提出する・帳票をダウンロードして印刷・保管	手順1～3の入力終了後申請は完了となり、控えの帳票をダウンロードできます。

帳票作成はこちらから

☞ 手順1:「法人情報」の入力

- 申請者情報の最終欄にある、13桁の「法人番号」を入力してください。
※国税庁の法人番号公表サイトで検索可能です。

「法人情報」の入力

申請ユーザー登録情報を補完して表示しています。必要に応じ適宜修正ください。

申請者情報

*は必須入力です

*法人名:

公益社団法人 かながわ福祉サービス振興会 (ご法人名)

*法人番号:

13桁の法人番号を入力ください。
二重に登録することはできません。

houjin-bangou.nta.go.jp

ホーム (法人番号を掲載) お知らせ 法人番号とは ダウンロード Web-API 英語表記の登録 各種手続 よくある質問

このサイトでは、法人番号の指定を受けた法人等の基本3情報を検索することができます。
基本3情報とは、1 商号又は名称、2 本店又は主たる事務所の所在地、3 法人番号のことを指します。
また、ダウンロード機能やWeb-API機能により、データを取得することもできます。
● 利用方法(検索・閲覧、ダウンロード機能)について

名称・所在地などから調べる 法人番号から調べる

法人番号 13桁 半角数字 1234567890123 検索 0桁

複数の法人番号でまとめて検索したい場合は、「法人番号でまとめて検索する」をクリックしてください。
● 法人番号でまとめて検索する

手順2:「事業所情報」の入力

■ 指マークに従い、「手順2」をクリックしてください。

☑ 手順1:「法人情報」の入力

「法人情報」の入力

法人名/代表者名	法人所在地	書類作成担当者氏名	別途届け出た口座の有無	事務局からの連絡	操作
公益社団法人かながわ福祉サービス振興会 理事長 山田 太郎	231-0023 横浜市中区山下町23 日土地山下町ビル9階	神奈福 花子 カナフク ハナコ 045-681-6434	○		編集

次の手順は、こちら



[☑ 手順2:「事業所情報」の入力](#)

■ 自動補完入力

チェックの入った事業所を登録します。

「事業所情報」自動補完入力

法人名から事業所情報を検索しています。
届出をしない事業所のチェックを外してください。

☒ すべて選択

選択	#	法人名	事業所番号	事業所名	サービス名	市区町村	指定権者
<input checked="" type="checkbox"/>	1		141420	ヘルパーステーション	居宅介護	海老名市	神奈川県
<input checked="" type="checkbox"/>	2		141420	ヘルパーステーション	行動援護	海老名市	神奈川県
<input checked="" type="checkbox"/>	3		141420	ヘルパーステーション	重度訪問介護	海老名市	神奈川県

自動補完入力は「令和6年度処遇改善計画書」や「令和6年2月からの臨時特例交付金」のデータを基に作成しております。
6年度の申請情報に誤りがある場合、本リストの内容にも誤りがある事となります。
また、6年度申請時に事業所番号を仮入力している（新規事業所）場合など、一部のケースでリスト上に事業所が掲載されていない場合がございます。
申請事業所に漏れがないか必ずご確認ください。

自動補完入力は「令和6年度処遇改善計画書」や「令和6年2月からの臨時特例交付金」のデータを基に作成しております。

6年度の申請情報に誤りがある場合、本リストの内容にも誤りがある事となります。

また、6年度申請時に事業所番号を仮入力している（新規事業所）場合など、一部のケースでリスト上に事業所が掲載されていない場合がございます。

申請事業所に漏れがないか必ずご確認ください。

■ 事業所の登録

☒ 上記選択内容に間違いがない事を確認しました

事業所に不足がある場合は、次の画面で追加等してください。

[戻る](#) [選択した事業所を登録する](#)

上記一覧から事業所を選択せず、手動で入力する場合は、下記「事業所情報を手動で入力する」ボタンを押下してください。

[事業所情報を手動で入力する](#)



誤って登録した事業所の削除や、一覧に無い事業所の追加登録等、後から対応可能です。

■ 事業所情報の追加・削除

※ 手順 1: 「法人情報」の入力
「法人情報」の入力

法人名/代表者名	法人所在地	書類作成担当氏名	事務局からの連絡	操作
公益社団法人 理事長	231-0023 横浜市中区山下町23	田中 タナカ 045-681-8434		編集

※ 手順 2: 「事業所・サービス情報」の入力
「事業所・サービス情報」の入力

[追加](#) [自動追加](#) 事業所・サービスに不足がある場合は、左の「追加」ボタンより登録してください。
不要な事業所・サービスがある場合は、右の「削除」ボタンより削除してください。

#	事業所番号	事業所名	サービス名	一月あたり 報酬総額	交付率	補助金の 見込額	交付対象月	候補選定の 有無	振込先の 希望	提出日	事務局からの連絡	操作
1	0000000000	かなふく	居宅介護	10,000 円	12.7 %	1,270 円	令和6年12月		○	2025-03-19		編集 削除
2	141420	ヘルパーステーション A	重度訪問介護	円	%	円	令和6年12月					編集 削除
3	141420	ヘルパーステーション A	軽度訪問介護	円	%	円	令和6年12月					編集 削除
4	141420	ヘルパーステーション A	居宅介護	円	%	円	令和6年12月					編集 削除

「サービス情報」の入力

[追加](#) [自動追加](#) 事業所・サービスに不足がある場合は、左の「追加」ボタンより登録してください。
不要な事業所・サービスがある場合は、右の「削除」ボタンより削除してください。

事業所名	サービス名
かなふく	居宅介護

操作	
編集	削除
編集	削除
編集	削除
編集	削除

■ 事業所の編集

【手順1: 「法人情報」の入力】
「法人情報」の入力

法人名/代表者名	法人所在地	書類作成担当者氏名	事務局からの連絡	操作
公益社団法人 理事長	231-0023 東京都中央区山下町23	田中 タナカ 045-681-8434		編集

【手順2: 「事業所・サービス情報」の入力】 【追加】 【自動追加】 事業所・サービスに不足がある場合は、左の「追加」ボタンより登録してください。
不要な事業所・サービスがある場合は、右の「削除」ボタンより削除してください。

#	事業所番号	事業所名	サービス名	一月あたり報酬総額	交付率	補助金の見込額	交付対象月	供養課課の有無	振込先の希望	提出日	事務局からの連絡	操作
1	0000000000	かなふく	居宅介護	10,000 円	12.7 %	1,270 円	令和6年12月		○	2025-03-19		編集 削除
2	1414200947	ヘルパーステーションA	重度訪問介護	円	%	円	令和6年12月					編集 削除
3	1414200947	ヘルパーステーションA	行動支援	円	%	円	令和6年12月					編集 削除
4	1414200947	ヘルパーステーションA	居宅介護	円	%	円	令和6年12月					編集 削除



指マークが出ているレコードは入力
が完了していません。

操作
編集 削除
👍 編集 削除
👍 編集 削除
👍 編集 削除

■ 事業所情報を入力してください。

「事業所情報」 / 「サービス情報」の入力

障害福祉サービス情報がながわの登録情報を補完して表示しています。必要に応じ適宜修正ください。

*は必須入力です

* 事業所名:

* 都道府県:

* 市区町村:

* 指定権者:

* サービス名:

サービス種別が「生活介護」「自立訓練」「就労移行支援」「就労継続支援A型」「就労継続支援B型」の場合、**障害者支援施設併設であるかを必ず確認し、サービス種別に誤りがあれば修正してください。**

* 障害福祉サービス等事業所番号:
新規開設で事業所番号が未付与の場合は「0000000000（10ケタ）」を入力してください。

* 一月当たりの障害福祉サービス等報酬総額(円)(a):
前年7月から12月までの6ヶ月間のサービス別の報酬総額（各種加算減算を含む。）を6で除するなどの適切な方法によって推計した「一月あたり障害福祉サービス等報酬総額」を入力してください。

■ 交付対象月

※新規指定前の年月を選択しないでください。

報酬総額（各種加算減算を含む。）を6で除するなどの適切な方法によって推計した「一月あたり障害福祉サービス等報酬総額」を入力してください。

* 交付対象月

令和6年12月 ▼

■ 入金口座となる事業所の選択

※債権譲渡「あり」の事業所を振込先の希望「あり」にする事は出来ません。

※全ての事業所が債権譲渡している場合、振込先の希望欄は全て「なし」となります。

債権譲渡の有無

なし ▼

報酬ファクタリング等のサービスを利用し、介護給付費等の債権譲渡を行っている事業所は「あり」を選択してください。

国保連合会に登録している口座のうち、振込先の希望

なし ▼

補助金の支払は、原則として国保連合会に登録している介護給付費等の振込先口座のうちのいずれかに、都道府県ごとに振り込まれます。そのため、振込先の希望は全体で1つだけ選択してください。

■ 入力が完了したら保存を押してください。

* 国保連合会に登録している口座のうち、振込先の希望

あり ▼

補助金の支払は、原則として国保連合会に登録している介護給付費等の振込先口座のうちのいずれかに、都道府県ごとに振り込まれます。そのため、振込先の希望は全体で1つだけ選択してください。

戻る 保存 削除

手順3:「支給要件及び使途」の入力

- 指マークに従い、「手順3:補助金の支給要件及び使途」をクリックしてください。

「手順3:「補助金の支給要件及び使途」の入力」
「補助金の支給要件及び使途」の入力

支給要件			使途		
① 業務内容の明確化と職員間の適切な役割分担の取組	② 福祉・介護職員等の業務の充実に資する研修など、現場の課題の見える化	③ 業務改善活動の体制構築（委員会やプロジェクトチームの立ち上げ又は外部の研修会の活用等）	① 人件費の改善の実施	② 職場環境改善経費への充当	③の詳細
					操作 編集

②の詳細		操作
		編集

■ 口座情報の入力

- ※全事業所が債権譲渡している場合、入力欄が出現します。
- ※別途通帳のコピーが必要となります。窓口は神奈川県なので
ご不明な点は、神奈川県障害サービス課までお問合せください。
- ※本システムでは通帳コピーを提出する事は出来ません

原則として、運営事業所の中から選択された1事業所の国保連登録口座に入金されます。運営事業所がファクタリングサービスを利用しているなど、貴法人以外の口座を登録口座にしている場合、下記を入力してください。そうでない場合は入力不要です。

金融機関名:

金融機関コード:

店舗名:

店舗コード:

口座番号:

預金種別: ☒ 普通 ☐ 当座

名称フリガナ:

要件の確認・誓約書等のチェック

■ 内容を確認し、全てチェックしてください。

以下の点を確認し、全ての項目にチェックしてください。

本項目のチェックをもって、入力完了となります。
各証明資料は、指定欄から求めがあった場合には、速やかに提出してください。

本表への虚偽記載の他、交付金の請求に関して不正があった場合は、
交付金を返還することとなる場合がありますのでご注意ください。

確認項目	証明する資料の例
<input type="checkbox"/> 障害福祉（障害児支援）人材確保・職場環境改善等事業による人件費改善以外の部分で賃金水準を引き下げません。	—
<input type="checkbox"/> 補助金を申請する事業所は、交付対象月において福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ又はⅣ）を取得している、又は令和7年4月の福祉・介護職員等処遇改善加算に係る体制等を提出します。	都道府県・市町村への体制届出
<input type="checkbox"/> 補助金として給付される額は、上記用途のために全額支出します。	給与明細、職場環境改善経費に係る明細書等
<input type="checkbox"/> 労働基準法、労働災害補償保険法、最低賃金法、労働安全衛生法、雇用保険法その他の労働に関する法令に違反し、罰金以上の刑に処せられていません。	—
<input type="checkbox"/> 労働保険料の納付が適正に行われています。	労働保険関係成立届、確定保険料申告書
<input type="checkbox"/> 本計画書の内容を雇用する全ての職員に対して周知しました。	会議録、周知文書
<input type="checkbox"/> 都道府県のホームページ等で、障害福祉（障害児支援）人材確保・職場環境改善等事業計画書の提出先を確認しました。	—

同意書

☐ 本障害福祉（障害児支援）人材確保・職場環境改善等事業計画書の記載内容に虚偽がないこと及び記載内容を証明する資料を適切に保管していることを誓約します。

☐ 【提出先の都道府県において、振込先の事業所が債権譲渡を行っていない場合】
障害福祉（障害児支援）人材確保・職場環境改善等事業の支払に係る各都道府県の国民健康保険団体連合会から都道府県への支払口座情報の提供に同意します。

計画書の作成が全て終わりました。

計画書の入力内容に虚偽がないこと、および入力内容を証明する資料を適切に保管していることをお確かめの上、「提出する」ボタンを押下ください。



提出する

戻る

ログアウト

(公)公益社団法人かながわ福祉サービス振興会

提出する

■ 入力完了のため、「提出する」をクリック、「OK」をクリックしてください。

計画書の作成が全て終わりました。

計画書の入力内容に虚偽がないこと、および入力内容を証明する資料を適切に保管していることをお確かめの上、「提出する」ボタンを押下ください。



提出する

shougai-daken.ncc-web.net の内容

作成した計画書を提出しますか？

OK

キャンセル

帳票のダウンロード・保管

- 「帳票ダウンロード」をクリックしてください。別紙様式2-1、2-2がダウンロードされるため、内容を確認してください。

計画書を提出しました。

下記より作成した計画書をダウンロードすることができます。
引き続き審査に移行しますので、修正のご依頼や審査完了のご連絡は登録のメールアドレスにご連絡差し上げますのでお待ちください。
審査完了後、本会から神奈川県へ計画書を提出いたします（郵送不要）。

本計画書を再編集したい場合は、申請期限内に限り事務局（電話：045-681-8434、メール：shogu@kanafuku.jp）にご連絡いただき、編集可能な状態に戻すようお願いください。

[帳票ダウンロード](#)

[戻る](#) [ログアウト](#)

(C)公益社団法人かながわ福祉サービス振興会

- 帳票に問題なければ、以上で終了となります。お疲れ様でした。

別紙様式2-3(障害福祉(障害児支援)人材確保・職場環境改善等事業計画書 総括表)				提出先	神奈川県
1 基本情報					
フリガナ	コウエキシャダンホウジンカナガワフクサービスシンコウカイ				
法人名	公益社団法人かながわ福祉サービス振興会				
法人所在地	〒 231-0023	横浜市中区山下町23			
フリガナ	カナフク				
書類作成担当者	かなふく				
連絡先	電話番号	045-681-8434	E-mail	shogu@kanafuku.jp	

「提出する」をクリックすると、「編集」ボタンが「参照」に切り替わり、編集できなくなります。

修正を希望する場合、事務局に電話いただくか、電話が混み合っている場合はメールでお知らせください。修正可能な画面に切り替えます。