

令和 5 年度 川根本町

飲料水供給施設支援事業費補助金

申請の手引き



飲料水供給施設の管理の適正化により良質な水の安定供給を図り、併せて施設維持管理費の負担軽減を図るため、飲料水供給施設組合に対して補助金を交付します。

川根本町役場　くらし環境課　生活環境室



目 次

1 対象事業及び補助率（額）

- 〈1〉 補助対象事業と交付要件・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
- 〈2〉 補助率（額）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2
- 〈3〉 申請受付・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 2
- 〈4〉 その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 3

2 補助金手続きの流れについて

- 申請手続きの流れ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 4

3 交付申請について

- 〈1〉 提出書類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5
- 〈2〉 交付申請書（様式第 1 号）の記入説明・・・・・・・・・・ 6
- 〈3〉 事業計画書（様式第 2 号）の記入説明・・・・・・・・・・ 7

4 変更申請について

- 〈1〉 提出書類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 8
- 〈2〉 変更承認申請書（様式第 3 号）の記入説明・・・・・・・・ 9
- 〈3〉 事業計画変更書（様式第 2 号）の記入説明・・・・・・・・ 10

5 実績報告書について

- 〈1〉 提出書類・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 11
- 〈2〉 実績報告書（様式第 4 号）の記入説明・・・・・・・・・・ 12
- 〈3〉 事業実績書（様式第 2 号）の記入説明・・・・・・・・・・ 13

1 対象事業及び補助率（額）

〈1〉 補助対象事業と交付要件

対象事業	経費	備考
水質検査	水質検査の費用	
滅菌機購入	滅菌機の購入費用	購入事業年度以降 5 年間は再度補助しない。
残留塩素測定器購入	残留塩素測定器の購入費用	購入事業年度以降 3 年間は再度補助しない。
残留塩素測定試薬購入	残留塩素測定試薬の購入費用	
滅菌薬購入	滅菌薬の購入費用	滅菌薬（次亜塩素酸ナトリウム）
ろ過砂購入	ろ過砂の購入費用 （運搬費用を含む）	立米（m ³ ）で購入
緩速ろ過池ろ過砂入替え		直営施工、請負施工に関わらず定額の補助金額とする。
急速ろ過池ろ過砂入替え	請負施工費用	
機材購入	機材の購入費用	「機材」は、小型動力ポンプ、水中ポンプ、高圧洗浄機又はかくはん機の購入費用を対象とする
重機借上げ	重機借上額費用	「重機」はバックホウのみを対象とする。

〈2〉補助率（額）

対象事業	補助率（額）
水質検査	検査料金の4分の3以内
滅菌機購入	購入費用の4分の3以内
残留塩素測定器 購入	購入費用の2分の1以内
残留塩素測定試 薬購入	購入費用の4分の3以内
滅菌薬購入	購入費用の4分の3以内
ろ過砂購入	購入費用の4分の3以内
緩速ろ過池ろ過 砂入替え	ろ過砂入替え作業1回につき5,000円の補助
急速ろ過池ろ過 砂入替え	施工費用の4分の3以内
機材購入	購入費用の3分の2以内
重機借上げ	借上額の3分の2以内

〈3〉申請受付

川根本町役場　くらし環境課　生活環境室　又は　総合支所　窓口
に提出。郵送及びメールでの提出も可能です。

郵送先住所：〒428-0313　川根本町上長尾 627 番地

川根本町役場　くらし環境課　宛て

E-mail：kurashi-kankyo@town.kawanehon.lg.jp

電　話：0547-56-2236（直通）

※町公式ホームページ内で様式をダウンロードできます。

<https://www.town.kawanehon.shizuoka.jp/soshiki/kurashikankyo/seikatsukankyo/suidou/inryosuikyokyushisetsu/shienjigyohihojyokin/13254.html>

（「川根本町　飲料水供給施設　様式」で検索）

〈4〉 その他

水道施設維持管理要領に基づき、毎日の塩素消毒及び年度内で省略不可項目の水質検査を2回以上実施することが補助金を交付する要件となる。

2 補助金手続きの流れについて

○補助金手続きの流れ

組合		川根本町
①申請書提出 ・ 交付申請書(様式第1号) ・ 事業計画書(様式第2号)		②申請書受理 ③審査
⑤交付決定通知書受領		④交付決定、 交付決定通知書発送
⑥事業計画書に沿い事業を実施		
【事業計画に変更がある場合】 ⑦変更申請書の提出 ・ 変更承認申請書(様式第3号) ・ 事業計画変更書(様式第2号) ・ 添付書類		⑧変更承認申請書受理
⑩変更承認決定通知書受理		⑨変更承認決定通知書発送
⑪事業完了 ⑫事業実績書の提出 ・ 実績報告書(様式第4号) ・ 事業実績書(様式第2号) ・ 添付書類		⑬実績報告書受理 ⑭審査
⑯交付確定通知書受理		⑮交付確定、 交付確定通知書発送
⑰請求書提出 ・ 請求書(様式第5号) (交付確定通知書を受理した日から 起算して10日を経過した日まで)		⑱請求書受理
⑳補助金の受領		⑲補助金交付(指定口座振込)

3 交付申請について

〈1〉提出書類

- ・飲料水供給施設支援事業費補助金交付申請書（様式第1号）
- ・事業計画書（様式第2号）

○交付申請書（様式第1号）記載事項説明

日付け	申請書を提出される日を <u>和暦</u> で記載してください。
事業主体名	飲料水供給施設名を記載してください。
組合長	組合長氏名を記載してください。 (令和5年度より押印が廃止されました。)
金額	事業計画書で算出した金額を記載してください。
事業目的	事業の目的を記載してください。
申請書全般における留意点	・記入を間違えた場合は、間違えた箇所を2重線で消し訂正印を押印ください。(組合印もしくは組合長の印) ・修正液や修正テープは使用しないようにしてください。

〈2〉 交付申請書（様式第 1 号）の記入説明

様式第 1 号(第 4 関係)

飲料水供給施設支援事業費補助金交

役場に提出される日付を
記入してください。

令和 5 年 ○月 ○日

川根本町長 蒔田 靖邦 様

事業主体名 ○○ 飲料水供給施設
組 合 長 ○○ ○○

令和○年度において、川根本町飲料水供給施設
を交付されるよう関係書類を添えて申請します。
また、補助金の交付決定審査であるため、申請
する事項について、川根本町が調査することに同意します。

飲料水供給施設名及び組合長名を
記名(署名)してください。

事業計画書(様式第 2 号)で算出
した金額を記載してください。

交付申請

(1) 金額 ○○○○○ 円

(2) 事業の目的

例) 管理の適正化を推進し、清浄にして安心・安全な水の供給を図るため

〈3〉事業計画書（様式第2号）の記入説明

様式第2号(第4、第6、第7関係)

事業計画書(本市事業計画書、事業計画書)

申請書を提出される直近の日付けを記入ください。

令和5年 月 日現在加入戸数

〇〇 飲料水供給施設

〇〇 戸

記入例

※着色部分のみ記入してください。

加入戸数(居住のみ)を記入ください。別荘・空き家・事業所等は除きます。

実施予定の月を記入ください。

事業区分	項目	実施回数	単価	事業費	補助率(額)	補助金額	実施時期	備考
水質検査	省略不可項目(11項目)	2回				水質検査は年度内で2回以上お願いします。	7、1月	
滅菌機購入	浄水全項目(51項目)					購入など予定がありましたら、実施回数に記入ください。多めの回数(個数)を記入してください。		
残留塩素測定器購入	原水(39項目)					滅菌機購入・ろ過砂購入などは、今回の申請を受けて、役場で見積を行います。見積金額等の事情により、取りやめともかまいません。		
残留塩素測定試薬購入								
滅菌薬購入		2本			3/4		7、1月	
ろ過砂購入		5立米				緩速ろ過池のろ過砂の入替え作業は、砂の補充・洗浄を行った場合のみ、補助を受けることができます。砂の補充や洗浄をしているところの写真撮影しておいてください。	8月	
ろ過砂入替え作業	緩速ろ過池	1回					8月	
	急速ろ過機							
機材購入	例)水中ポンプ	1台	15,000円		2/3		7月	
重機借上げ	バックホウ	1回	30,000円		2/3		7月	
合計								

購入する品物名を記入ください。対象は、小型動力ポンプ・水中ポンプ・高圧洗浄機または攪拌機です。

予定台数と見積書の金額(税込)を記入ください。機材購入の場合、カタログ等を添付してください。重機借上げは、バックホウのみとなります。トラック等は対象外です。

4 変更申請について

〈1〉提出書類

- ・飲料水供給施設支援事業計画変更承認申請書（様式第3号）
- ・変更事業計画書（様式第2号）
- ・見積書（必要に応じて）

○変更承認申請書（様式第3号）記載事項説明

日付け	申請書を提出される日を <u>和暦</u> で記載してください。
事業主体名	飲料水供給施設名を記載してください。
組合長	組合長氏名を記載してください。 (令和5年度より押印が廃止されました。)
計画変更の理由	当初の事業計画書から変更した事業内容を記載してください。
変更の内容	変更した回数等を記載してください。
金額	変更事業計画書で算出した金額を記載してください。
申請書全般における留意点	・記入を間違えた場合は、間違えた箇所を2重線で消し訂正印を押印ください。(組合印もしくは組合長の印) ・修正液や修正テープは使用しないようにしてください。

〈2〉変更承認申請書（様式第3号）の記入説明

様式第3号(第6関係)

飲料水供給施設支援事業計画変更承認

役場に提出される日付を
記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日

川根本町長 蒔田 靖邦 様

事業主体名 ○○ 飲料水供給施設
組 合 長 ○○ ○○

令和5年○月○日付け川本く環第○○○号で補助金
水供給施設支援事業の計画を次のとおり変更したいの
で申請します。

飲料水供給施設名及び組合長名
を記名(署名)してください。

1 計画変更の理由

例) ろ過砂入替作業の実施回数の変更によるもの

2 変更の内容

例) 実施回数1回から2回に変更

3 金額

○○○○ 円

※ 添付書類 見積書

(見積書があれば添付してください。)

変更事業計画書(様式第2号)で
算出した金額を記載してください。

〈3〉事業計画変更書（様式第2号）の記入説明

様式第2号(第4、第6、第7関係)

事業計画書/本市事業計画書(事業計画書)

令和5年 月 日現在加入戸数

飲料水供給施設の申請書を提出される直近の日付けを記入ください。

00 飲料水供給施設

00 戸

記入例

※着色部分のみ記入してください。

加入戸数(居住のみ)を記入ください。
別荘・空き家・事業所等は除きます。

実施予定の月を記入ください。

事業区分	項目	実施回数	単価	事業費	補助率(額)	補助金額	実施時期	備考
水質検査	省略不可項目(11項目)	2回				水質検査は年度内で2回以上お願いします。	7、1月	
	浄水全項目(51項目)							
	原水(39項目)							
減菌機購入						購入など予定がありましたら、実施回数に記入ください。多めの回数(個数)を記入してください。		
残留塩素測定器購入						減菌機購入・ろ過砂購入などは、今回の申請を受けて、役場で見積を行います。見積金額等の事情により、取りやめでもかまいません。		
残留塩素測定試薬購入								
減菌機購入		2本			3/4		7、1月	
ろ過砂購入		5立米				緩速ろ過地のろ過砂の入替え作業は、砂の補充・洗浄を行った場合のみ、補助を受けることができます。砂の補充や洗浄をしているところの写真撮影しておいてください。	8月	
ろ過砂入替え作業	緩速ろ過地 急速ろ過機	1回					8月	
機材購入	例) 水中ポンプ	1台	15,000円				7月	
重機借上げ	バックホウ	1回	30,000円		2/3		7月	
合計								

購入する品物名を記入ください。
対象は、小型動力ポンプ・水中ポンプ・高圧洗浄機または攪拌機です。

予定台数と見積書の金額(税込)を記入ください。
機材購入の場合、カタログ等を添付してください。
重機借上げは、バックホウのみとなります。トラック等は対象外です。

5 実績報告について

〈1〉提出書類

- ・実績報告書（様式第4号）
- ・事業実績書（様式第2号）
- ・領収書の写し
- ・写真 等

○実績報告書（様式第4号）記載事項説明

日付け	申請書を提出される日を <u>和暦</u> で記載してください。
事業主体名	飲料水供給施設名を記載してください。
組合長	組合長氏名を記載してください。 (令和5年度より押印が廃止されました。)
補助金額	事業実績書で算出した金額を記載してください。
事業内容	実施した事業内容を記載してください。
申請書全般における留意点	・記入を間違えた場合は、間違えた箇所を2重線で消し訂正印を押印ください。(組合印もしくは組合長の印) ・修正液や修正テープは使用しないようにしてください。

〈2〉実績報告書（様式第4号）の記入説明

様式第4号(第7関係)

実績報告書

役場に提出される日付を
記入してください。

令和 ○年 ○月 ○日

川根本町長 蒔田 靖邦 様

事業主体名 ○○ 飲料水供給施設
組 合 長 ○○ ○○

令和5年○月○日付け川本く環第○○○号により補
飲料水供給施設主幹を委任したとの関係資料を添

事業実績書(様式第2号)で算出
した金額を記載してください。

飲料水供給施設名及び組合長名を
記名(署名)してください。

1 補助金額 ○○○○ 円

2 事業内容

例) 別添「事業実績書」のとおり

※ 添付書類 領収書写し及び写真等

〈3〉 事業実績書（様式第2号）の記入説明

様式第2号(第4、第6、第7関係)

事業計画書(変更事業計画書・事業実績書)

記入例

※着色部分のみ記入してください。

飲料水供給施設の名称

〇〇 飲料水供給施設

令和 5年 月 日現在加入戸数

〇〇 戸

実施した月を記入ください。

事業区分	項目	実施回数	単価	事業費	補助率(額)	補助金額	実施時期	備考
水質検査	省略不可項目(11項目)	2回	3,300円		3/4		7、1月	
	浄水全項目(51項目)				3/4			
	原水(39項目)				3/4			
滅菌機購入					3/4			
残留塩素測定器購入					1/2			
残留塩素測定試薬購入					3/4			
滅菌薬購入		2本	2872円		3/4		7、1月	
ろ過砂購入		5立米					8月	
ろ過砂入替え作業	緩速ろ過池	1回					8月	
	急速ろ過機							
機材購入	例) 水中ポンプ	1台	15,000円		2/3		7月	
重機借上げ	バックホウ	1回	30,000円		2/3		7月	
合計								

緩速ろ過池のろ過砂の入替え作業は、砂の補充・洗浄を行った場合のみ、補助を受けることができます。砂の補充や洗浄をしているところの写真を提出してください。

購入した品物名を記入ください。
対象は、小型動力ポンプ・水中ポンプ・高圧洗浄機または攪拌機です。

台数と領収書の金額(税込)を記入ください。
重機借上げは、バックホウのみとなります。トラック等は対象外です。