

障 サ 第 1162 号
令和2年5月19日

指定障害者支援施設	}	管理者 様
指定障害福祉サービス事業所		
指定障害児入所施設		
指定障害児通所事業所		

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部
障害サービス課長
(公印省略)

新型コロナウイルス感染確認施設代替要員確保等事業の実施について
(通知)

本県の福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記事業につきましては、新型コロナウイルス感染者が確認された施設等が新たに職員を雇用した場合や、コロナ対応として職員を派遣した施設等が当該職員の代替職員を雇用する場合などの経費を県が補助するものです。

なお、本事業は、4月1日以降の雇用等に係る経費が対象となります。

新型コロナウイルスの感染が確認された施設等においては、まずは、施設間、法人間での職員応援等によりご対応されることかと思います。是非、本事業をご活用いただき、施設等利用者の皆様が安全、安心した生活を送れるよう、感染防止対策を徹底するとともに、応援職員の派遣協力につきまして、御理解、御協力くださいますようお願いいたします。

なお、本事業を活用する場合は必ず事前にご相談ください。

問合せ先
福祉施設グループ 為田
電 話 045-285-0738
ファクシミリ 045-201-2051