

令和2年度川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金

追加募集について

令和2年9月7日

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課

川崎市では、本市に所在地を置く、指定特定相談支援事業所もしくは指定障害児相談支援事業所（以下、「相談支援事業所」という。）が、当事者主体による相談支援に取り組み、複数の相談支援専門員配置体制を構築し、計画相談支援の体制強化及び質の向上を図ることを目的に、川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金を創設し、この度、追加募集を行います。

申請をご検討の法人におかれましては、川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金交付要綱等、

5. 確認書類をご確認のうえ、次のとおりご提出ください。

なお当該補助金は、申請書類を御提出いただき、審査のうえ交付決定を行います。その後、事業の実施、事業完了後に実績報告書類を御提出いただき、審査のうえ金額が確定するものです。

1. 提出書類

- ① 川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金交付申請書（第1号様式）
- ② 事業計画書（第2号様式）（申請対象となる相談支援専門員1名につき1部）
- ③ 収支予算書の写し
- ④ 定款及び運営規程の写し
- ⑤ 指定特定相談支援事業者の指定書の写し（指定を受けている場合）

2. 個別相談会の開催について

申請をご検討の法人に対して、事前個別相談会を開催します。

ご希望される法人は、連絡先を明記のうえ、メール（40syokei@city.kawasaki.jp）にてお申込ください。

3. 書類提出期限

申請書類 令和2年12月18日【消印有効】までに提出
予算の範囲での先着順となります。

実績報告 令和3年1月～3月において交付要件を満たした法人より順次提出

※書類提出とともに、メール（40syokei@city.kawasaki.jp）でも提出した旨をあわせてご連絡ください。

4. 提出先

〒210-8577

川崎市川崎区宮本町1番地

川崎市健康福祉局障害保健福祉部

障害計画課 地域支援担当あて

5. 確認書類

申請にあたっては、次の書類もあわせてご確認ください。

- ①川崎市計画相談支援体制強化事業費補助金交付要綱
- ②様式（第1号～第8号様式）、第7号様式別紙1～4
- ③スケジュール概要
- ④研修日程

6. 連絡先

川崎市健康福祉局障害保健福祉部

障害計画課 地域支援担当

TEL 044-200-0871

FAX 044-200-3932

メール 40syokei@city.kawasaki.jp

7. その他留意事項等

- 鑑文・付箋等で担当者・連絡先（TEL、FAX、メール等）・送付先をお知らせください。
- 各書類は、A4で御提出ください。
- ホチキス止めをしないでください。
- 交付決定法人を対象とした連絡会を開催する際にはご参加ください。