

こ障福第 3043 号  
令和 4 年 2 月 3 日

市内障害児通所支援事業所  
市内障害児相談支援事業所  
市内障害児入所施設  
管理者 各位

横浜市こども青少年局障害児福祉保健課長

**令和 3 年度横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業等  
補助金事業の申請期限の延長について（通知）**

平素より、横浜市の障害福祉行政に御理解、御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

令和 3 年 12 月 24 日を申請期限としておりました、「横浜市新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業等補助金」につきまして、期日以降の新型コロナウイルス感染症の感染者の増加状況を鑑み、下記に該当する事業所について、期限を延長し申請を受け付けます。

令和 3 年 12 月 25 日以降に陽性者が発生し、当該補助金の申請を希望される事業所におかれましては、別途お示しする申請要領等に基づき申請手続きをお願いします。

**1 対象事業所等**

令和 3 年 12 月 25 日から令和 4 年 1 月 31 日までに、「利用者又は職員に新型コロナウイルスの感染者が発生した施設・事業所」

（「職員に濃厚接触者が発生し、職員が不足した場合」を除く）

**2 補助対象経費**

令和 3 年 12 月 25 日から申請日までに発生する新型コロナウイルス感染者への対応等に要した経費

（対象経費の例は、追加申請用の実施要領、申請者用 QA を参照）

**注意**

※他事業で既に助成を受けた経費及び運営費補助金等と重複する経費は対象外です。

**3 申請期限**

令和 4 年 2 月 18 日（金）必着

#### 4 提出方法

Eメールにて、下記アドレスまで提出してください。(詳細は実施要領を参照)

【提出先アドレス】

kd-syogaijitsusyo@city.yokohama.jp

こども青少年局 障害児福祉保健課

新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業等補助金担当 宛

【提出方法】

- ・ Eメールの件名は  
「新型コロナウイルス障害福祉サービス継続支援事業補助金申請（事業所名）」  
と記載してください。
- ・ 「第1号様式」「別紙1～2」 はワード・エクセルのまま提出してください。
- ・ 上記以外の添付資料は、スキャンした PDF データを添付してください。

※ メールでの御提出が難しい場合は郵送でも受付します。

詳細は実施要領を御確認ください。

#### 5 問い合わせ先

こども青少年局 障害児福祉保健課

Eメール：kd-syogaijitsusyo@city.yokohama.jp

#### 6 送付物

申請様式一式

【担当課】

横浜市こども青少年局障害児福祉保健課

電 話：045-671-4274

F A X：045-663-2304

Eメール：kd-syogaijitsusyo@city.yokohama.jp