

5 川健障施第 1 1 6 7 号  
令和 6 年 2 月 2 2 日

市内各施設、事業所開設法人代表者 様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部長

川崎市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金に係る振込に伴う資料の提出について（通知）

日頃から本市の福祉施策に多大なる御尽力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、本市では、市内に所在する障害福祉サービス事業所・障害福祉施設等が、新型コロナウイルス感染症への一定の対応をした場合に、必要な障害福祉サービス等を継続して提供できるよう、サービスの継続又は協力支援に要した経費を限度額以内において補助金を交付いたします。

については、必要書類を添付の上別紙資料を参考に御提出ください。

1 補助金対象施設及び補助対象経費

国実施要綱別添 1 及び 2 を御参照ください。

2 提出書類

- （1）川崎市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金交付申請書（様式 1）
- （2）川崎市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金交付に係る事業実績報告書（様式 5）
- （3）対象経費申告書（別添様式）
- （4）新型コロナウイルスに係る感染者等報告書（別添様式）
- （5）対象経費総括表（別添様式）
- （6）対象経費表（別添様式）
- （7）対象経費の内容・金額と支出したことが分かる書類（領収書等）
- （8）請求書・支払金口座振替依頼書

※（3）～（6）については、一つのエクセルになっております。エクセル入力し、出力して御提出ください。

※（7）の記載例は別紙にて御確認ください。

※各書類の注意事項について、「サービス継続支援事業補助金申請の手引き」を御参照ください。

3 書類提出締切日

令和 6 年 3 月 8 日（金）までに郵送又は持込してください。

※期間が短くて大変申し訳ございませんが、御対応をお願いいたします。

#### 4 補助金交付申請書等掲載

障害福祉情報サービスかながわ

(<https://shougai.rakuraku.or.jp/search-library/lower-3-3.html?topid=3&id=184>)

「書式ライブラリ」⇒「3 川崎市からのお知らせ」⇒「新型コロナウイルス関係」

⇒2024/2/22 付「川崎市新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス事業所等に対するサービス継続支援事業補助金交付申請に係る書類等」

#### 5 その他注意事項

各種書類のまとめ方等について、「サービス継続支援事業補助金申請の手引き」に記載例を載せております。御確認の上、書類の提出をお願いいたします。

#### 【問合せ先】

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害者施設指導課

電 話 044-200-0082

FAX 044-200-3932

## 請求書・支払金口座振替依頼書の記載例

請求書・支払金口座振替依頼書（口座振替払用）

請求内訳	数量	単位	単価	金額

ここは未記載でお願いします

注）※印は軽減税率（8%）適用商品

請求金額	1000000	100000	10000	1000	100	10	1
%対象							
%対象							
%対象							
合計							

（あて先）川崎市長  
上記の金額を請求します。  
次の口座へ振込みください。

申請書の記載日は空欄としてください

令和 年 月 日

は、  
及び運営  
表者を記  
ださい

川崎市中原区中原 1-2-3

社会福祉法人かわさき会 理事長 川崎 麻生

（電話044 - 200 - 0082）

シャカイフクシホウジンカワサキカイ リジチョウ カワサキアソウ

代表  
者印

登録番号

振込先	川崎 銀行 川崎 支店	預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
受取人	住所 川崎市中原区中原 1-2-3 氏名 社会福祉法人かわさき会 理事長 川崎 麻生 （フリガナ）シャカイフクシホウジンカワサキカイ リジチョウ カワサキアソウ	（電話044 - 200 - 0082）			

法務  
いる  
して

提出先  
付記  
発行元

受取人欄は、上記口座振込の「住所」及び「氏名」と同一とします

収取振分