

6 川健障施第 399 号  
令和 6 年 6 月 2 8 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障害者施設指導課

「令和 6 年度（令和 5 年度からの繰越分）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」の国庫補助協議  
について（依頼）

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、国の「令和 6 年度（令和 5 年度からの繰越分）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」の国庫補助協議が実施される  
ことになりました。

つきましては、対象施設、事業内容を御確認いただき、補助事業が実施された場合に事業  
の活用を希望される事業者におかれましては、期日までに必要事項を回答してください

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。

**※今回の補助金は令和 5 年 4 月 1 日から令和 6 年 3 月 3 1 日までの間に発生した  
経費が対象になります。（令和 4 年度や令和 6 年度に発生した経費は対象外です。）**

※国の実施要綱は「令和 5 年度補正予算分」となっていますが、今回もこの実施要綱に  
沿って補助事業を実施します。

2 応募について

（1）回答期日

**令和 6 年 7 月 1 2 日（金）まで**

※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。

（2）回答方法

次の資料をメールで提出してください。

・別添様式【E x c e l】

※別添様式内の「対象経費申告書」、「報告書」、「対象経費総括表」、「対象経費  
表」を全て記載して提出してください。）

(3) 提出先

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害者施設指導課事業者指導担当

[40sidou@city.kawasaki.jp](mailto:40sidou@city.kawasaki.jp) までメールにて回答をお願いします。

※メールの題名に「コロナ継続支援事業\_〇〇(法人名)」と記載をお願いします。

3 その他

- ・国及び川崎市の予算動向等により、補助事業を実施しない場合や補助事業が採択されない場合があります。
- ・基準単価は、令和5年度に実施した「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」と同じですが、令和5年度の通年における助成額を上限として整理します。そのため、令和5年度で既に助成を受けている施設・事業所に対し、今回助成を行う場合は、基準単価から令和5年度での助成額を除いた金額を上限として助成を行います。

【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