

30 川健障計第 1468 号

平成 31 年 2 月 25 日

各指定相談支援事業者 代表者 様

各指定障害福祉サービス等事業者 代表者 様

川崎市健康福祉局障害保健福祉部障害計画課長

計画相談支援体制強化事業費補助金（案）概要のお知らせ及び意向調査について（依頼）

平素より障害保健福祉行政の推進に御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

本市では、平成 31 年度において、次のとおり、指定特定相談支援事業所等の拡充に向けた計画相談支援体制強化事業費補助金（案）の創設を予定しており、本補助金活用についてご検討いただきたく、お知らせいたします。

詳細は、別紙 1「指定特定相談支援事業所等の拡充に向けた計画相談支援体制強化事業費補助金（案）概要」をご参照ください。

あわせて、本補助金への申請見込みを確認したく、本補助金を申請する・申請しないにかかわらず、現時点での見込みを別紙 2「計画相談支援体制強化事業費補助金（案）意向調査」にご記入いただき、3 月 15 日（金）までに、E-mail yokochi-a@city.kawasaki.jp へお送り下さいますようお願い申し上げます。

お手数をお掛けいたしますが、よろしくお願い申し上げます。

○提出物 別紙 2「計画相談支援体制強化事業費補助金（案）意向調査」

○提出期限 平成 31 年 3 月 15 日（金）

○提出先 E-mail yokochi-a@city.kawasaki.jp

川崎市 健康福祉局 障害保健福祉部
障害計画課 担当 横地

電 話 200-0871（内 33614）

F A X 200-3932（内 33799）

E-mail yokochi-a@city.kawasaki.jp