

指定放課後等デイサービス事業所管理者 各位

沖縄市健康福祉部障がい福祉課  
課長 兼城 安史

沖縄県特別支援学校等の臨時休業に伴う放課後等デイサービス支援事業補助金  
実績報告の提出について（依頼）

日頃より本市の福祉行政にご協力頂き感謝申し上げます。  
さて、表題の件につきまして下記の点に留意し回答方よろしくお願ひします。

記

1. 事前確認事項

下記の事例に該当する利用者は資料の作成・提出は不要となります。

- (1) 受給者証記載の利用者負担上限月額が 0 円の児童。
- (2) 利用者負担上限月額が 4,600 円の児童で、電話等による代替支援の実施がなく、通常通りの通所利用日数が 8 日以上で、利用日数の増加が無い児童。
- (3) 臨時休校前から休日のみの通所による利用者で、代替支援の実施がなく、利用日数の増加が無い児童。

※上記の事例に該当しない場合でも、事業所の独自の計算・判断により補助申請額が無いと見込まれる児童については、該当者なしである旨をご報告よろしくお願ひいたします。その際は、下記の提出書類の作成・提出は不要となります。

2. 提出期限 令和 3 年 3 月 19 日（金）※必着

3. 提出書類
- ・別紙 1 「学校の臨時休校に伴う放課後等デイサービス支援事業」補助金支給対象者簡易確認シート（令和 2 年 4 月～令和 3 年 2 月提供分）
  - ・別紙 2 「学校の臨時休校に伴う放課後等デイサービス支援事業」補助金支給対象者個人計算シート（該当月、該当者のみ作成）
  - ・別紙 3 臨時休校等があった期間および学校の一覧表（平日の利用時に臨時休校等に伴い休業日単価での請求を行った事業所のみ提出）

4. 提出方法

郵送またはメールにて提出

提出先アドレス（障がい福祉課）：[s\\_fukusia41@city.okinawa.lg.jp](mailto:s_fukusia41@city.okinawa.lg.jp)

その他ご不明な点がございましたら下記までお問い合わせください。

担当：障がい福祉課 支援係 石川  
連絡先：098-939-1212（内線 3161）