

令和6年2月6日

各社会福祉法人代表者 様

名古屋市健康福祉局
高齢福祉部介護保険課長

令和5年度社会福祉法人等による介護保険サービスに係る利用者負担軽減制度
補助金の交付申請について（依頼）

このことにつきまして、下記のとおり関係書類を提出していただきますようお願いいたします。

記

1 提出書類

- ①令和5年度社会福祉法人等による生計困難者に対する利用者負担軽減制度事業費補助金の交付について（申請）（様式第1号）
- ②請求明細書（別紙1-1）
- ③軽減対象者調査票（別紙2）
- ④令和5年度本部会計予算（見込）書及び施設会計予算（見込）書等

2 提出期限

令和6年3月13日（水）

3 提出先・問い合わせ先

名古屋市健康福祉局高齢福祉部介護保険課施設指定係（担当 佐合）

〒460-8508 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号

電 話：052-972-2539 F A X：052-972-4147

E-mail：a2536@kenkofukushi.city.nagoya.lg.jp

*書類は郵送にてお送りください。

3 その他

- ・補助金額が0円の場合、交付申請の必要はありません。
- ・減額実績の管理のため、請求明細書は各法人（事業所）で保管をお願いします。
- ・提出書類の様式データについては、NAGOYA かいごネット（事業者向け新着情報令和6年2月6日付記事）にございますのでそちらからダウンロードの上、提出書類を作成してください。あわせて各提出書類の記載例も掲載しておりますのでご利用ください。