

(様式第3号 及び 様式第3-1号 第9条関係)

令和 年 月 日

大阪府知事 様

所在地

法人名

事業所・施設名称

役職・代表者名

(手書署名)

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業 (障がい福祉サービス等分)

補助金実績報告書 兼 精算書

標記について、次のとおり実績を報告します。

交付決定額	円
実績額	円
返納額 ①②③④の合計	円

■交付決定額は訂正できません

※千円未満は切り捨てて記載すること

(内訳)

	交付決定額	実績額	返納額
1-1. 感染症対策を徹底した上での障害福祉サービス提供支援事業 (多機能型簡易居室の設置に要する費用を除く)	円	円	① 円
1-2. 感染症対策を徹底した上での障害福祉サービス提供支援事業 (多機能型簡易居室の設置に要する費用に限る)	円	円	② 円
2. 在宅サービス、計画相談支援及び障害児相談支援事業所により利用者への再開支援への助成事業	円	円	③ 円
3. 在宅サービス、計画相談支援及び障害児相談支援における環境整備への助成事業	円	円	④ 円

■交付決定額は訂正できません

※千円未満は切り捨てて記載すること

■返納額については交付決定額から実績額 (千円未満切り捨て) を引いた額となります
なおマイナスの額になる場合は0円と記載してください

(添付資料)

- 1 新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業 (障害分) に関する事業実績報告書 (別紙2)
- 2 その他 (別紙3)

(別紙2)

新型コロナウイルス感染症緊急包括支援事業（障害分）に関する事業実績報告書

施設概要					
事業所番号		事業所名称			
所在地	都道府県名	住所	連絡先	電話番号	担当部署名
提供サービス（プルダウンから選択）					

1-1.感染症対策を徹底した上での障害福祉サービス提供支援事業
（多機能型簡易居室の設置に要する費用を除く。）

【感染拡大防止対策やサービスの提供体制の確保のための経費】				補助上限額
				千円
申請月	交付決定額(円)	実績額(円)	用途・品目・数量等	
合計				

1-2.感染症対策を徹底した上での障害福祉サービス提供支援事業
（多機能型簡易居室の設置に要する費用に限る。）

				補助上限額
				千円
申請月	交付決定額(円)	実績額(円)	用途・品目・数量等	
合計				

2.在宅サービス、計画相談支援及び障害児相談支援事業所による利用者への再開支援への助成事業

申請月	交付決定額(円)	実績額(円)	申請月	交付決定額(円)	実績額(円)
合計					

3.在宅サービス、計画相談支援及び障害児相談支援における環境整備への助成事業

【在宅サービス事業所における環境整備のための経費】				補助上限額
				千円
申請月	交付決定額(円)	実績額(円)	用途・品目・数量等	
合計				