

対象の事業所にはメールをお送りしています。  
詳細はメールを御確認ください。

那塩高第 7 2 9 号  
令和 7 (2025) 年 2 月 7 日

社会福祉法人  
介護サービス事業所 各位

那須塩原市長 渡辺 美知太郎

令和 6 年度社会福祉法人等利用者負担額軽減事業の実績報告等について

標記の件について、次のとおり関係書類の提出をお願いします。

- 1 提出書類 ①補助金交付申請書兼実績報告書（様式第 6 号）（該当法人のみ）  
②軽減額内訳書（様式第 7 号）  
③補助金交付申請額明細書（様式第 8 号）  
④本来受領すべき利用者負担額総額証明書（様式第 9 号）（該当事業所のみ）  
⑤補助金交付請求書（該当法人のみ）  
⑥委任状（該当法人のみ）
- 2 提出期限 **令和 7 年 4 月 1 0 日（木） 必着**
- 3 提出先 那須塩原市役所高齢福祉課介護管理係（本庁 1 階 4 番窓口）  
〒 3 2 5 - 8 5 0 1 那須塩原市共墾社 1 0 8 番地 2  
e-mail : koureifukushi@city.nasushiobara.tochigi.jp
- 4 提出方法 上記提出書類①～⑥を窓口に持参又は郵送にて御提出ください。  
ただし、②③については、併せてメールにより御提出ください。  
※④については、補助金が発生する事業所ごとに提出が必要です。  
※②③については、補助金の有無に限らず、軽減実績がある事業所ごとに提出が必要です。  
※軽減実績がない事業所は、その旨メール等で御報告ください。
- 5 その他
  - ・書類作成方法については、別紙「令和 6 年度社会福祉法人等利用者負担額軽減事業実績報告要領」を御参照ください。
  - ・実績報告対象事業所については、別紙「令和 6 年度社会福祉法人等利用者負担額軽減実績報告対象事業所一覧」を御参照ください。

那須塩原市保健福祉部高齢福祉課  
介護管理係 担当：浜中  
TEL 0287-62-7191  
FAX 0287-63-8911