

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842号
令和6(2024)年2月5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5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

本市の高齢福祉行政につきまして、日頃から格別の御理解、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記の件について、下記のとおり関係書類の提出をお願いします。

記

- 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)
- 提出期限 **令和6年4月10日(水) 必着**
- 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)
〒325-8501 那須塩原市共墾社108番地2
e-mail: koureifukushi@city.nasushiobara.tochigi.jp
- 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、併せてメールでの提出をお願いします。
※④については、補助金が発生する事業所毎に提出が必要です。
※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毎に提出が必要です。
※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。
- その他
 - 書類作成方法につきましては、別紙「令和5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、別添「令和5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」のとおりです。御承知かと思いますが、御確認ください。

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