

子 障 第 8 8 8 号  
令和 2 年 11 月 11 日

各 精神科病院院長 殿

沖縄県子ども生活福祉部  
障 害 福 祉 課 長  
( 公 印 省 略 )

令和 2 年度早期退院・地域定着支援院内委員会推進事業補助金の交付申請  
について (通知)

みだしのことについて、県では、沖縄県地域医療介護総合確保基金事業補助金交付要綱に基づき、当該補助事業を実施します。

ついては、補助金の交付申請を受けようとする病院管理者は、下記事項にご留意の上、交付申請書等をご提出いただきますようお願いいたします。

記

1 提出期限：令和 2 年 12 月 18 日 (金) (交付要綱第 4 条)

2 提出書類

- (1) 補助金交付申請書 (様式第 1 号)
- (2) 所要見込額内訳 (様式第 1 号別紙)
- (3) 交付決定前着手届 (様式 5)

※様式は県のホームページよりダウンロードして作成ください。  
(県ホームページ)

<http://www.pref.okinawa.lg.jp/site/kodomo/shogaifukushi/chiiki/seisin/innaiinkai.html>

3 提出方法

紙媒体による

(提出先) 〒900-8570

沖縄県那覇市泉崎 1-2-2 沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課  
地域生活支援班 あて

連絡先

沖縄県那覇市泉崎 1-2-2

沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課 地域生活支援班

(担当：比嘉)

TEL 098-866-2190 / FAX 098-866-6916