

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4年度精神障害者地域移行・地域定着促進基金事業（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4年10月17日（月）（交付要綱第4条）

2 提出書類

- （1）補助金交付申請書（様式1）
- （2）所要額調書（別紙1）
- （3）事業計画書
- （4）令和4年度 歳入歳出予算（見込）書抄本
- （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：松堂）

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