

補助金調書

補助金名	福岡市障がい者総合支援事業費補助金(新型コロナウイルス感染症に係る障がい福祉サービス事業者等に対するサービス継続支援事業分)			担当課 (連絡先)	福祉局障がい者部障がい福祉課 (TEL 092-711-4249)		
交付先	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 団体	【団体名・種別等】 障がい福祉サービス等事業所		区分	その他の補助金		
交付先決定方法	<input checked="" type="checkbox"/> 公募 <input type="checkbox"/> 非公募	(公募の場合) 公募時期		通年			
(公募の場合) 応募要件	利用者又は職員に新型コロナウイルスの感染者が発生した施設・事業所濃厚接触者に対応した施設・事業所等						
(非公募の場合) 非公募の理由	/						
補助開始年度	令和3	年度	経過年数	3	年度		
補助金の目的 及び 補助対象事業	【補助金の目的】 新型コロナウイルス感染症の市内感染拡大防止に伴って生じる課題への対応 【補助対象事業】 障害福祉サービス等事業所に対するサービス継続支援事業						
補助金の終期	令和5	年度	延長回数	2	回		
終期を延長する理由	/						
交付対象経費及び 補助金の算定方法等	<input type="checkbox"/> 定額 <input type="checkbox"/> 定率 <input checked="" type="checkbox"/> その他	【補助対象経費、補助金額の算定方法・考え方】 新型コロナウイルスの感染者への対応に要した緊急雇用に係る費用や割増賃金、施設の消毒費用、衛生・防護用品の購入費用など、対象経費に支出した金額を、各サービスごとに定められた上限の範囲内で支出					
(間接補助の場合) 間接補助とする理由 及び再交付先への配 分基準、審査基準	/						
交付状況等 【上段:交付件数】 【下段:決算】 (※1)	当該年度	前年度	前々年度	前々々年度			
	件	27 件	25 件	16 件			
	1,307 千円	4,765 千円	2,613 千円	3,389 千円			
前年度補助事業 の主な実施概要	新型コロナウイルスの感染者への対応に要した緊急雇用に係る費用や割増賃金、施設の消毒費用、衛生・防護用品の購入費用など、対象経費に支出した金額を、各サービスごとに定められた上限の範囲内で支出						
補助金交付 による効果	新型コロナウイルスの感染者や濃厚接触者への対応による事業所の負担を軽減し、利用者へのサービス支援が継続される。						

※1:金額総額であり、複数の団体等に交付している場合、個々の団体等への交付額等を示すものではありません。なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として()書きで記載しております。