５福保障地第３６７号
令和５年６月３０日

障害者グループホーム運営法人代表者　様

東京都福祉保健局障害者施策推進部
地域生活支援課長　東條　左絵子
（公　印　省　略）

令和５年度障害者グループホーム体制強化支援事業補助金
交付申請（第１回）の提出について（通知）

日頃より、都の障害者施策に御協力をいただきありがとうございます。
標記の事業について、第１回の交付申請は下記のとおりとなりますので、提出方よろしくお願いいたします。

記

１　申請対象

令和５年６月１日時点で、補助の要件に該当しているユニット

２　申請書提出期限

令和５年７月２１日（金曜日）必着

３　支払までのスケジュール（予定）

第１回交付申請書提出締切	令和５年７月２１日（金曜日）
第１回交付決定通知発出	令和５年９月下旬頃
第２回交付申請、変更交付申請提出締切	令和５年１２月上旬頃
第２回交付、変更交付決定通知発出	令和６年１月下旬頃
実績報告提出期間	令和６年１月頃～４月上旬頃
提出締切（早期分）→支払（早期分）	令和６年２月上旬頃→４月上旬頃
提出締切（通常分）→支払（通常分）	令和６年４月上旬頃→５月中旬頃

※実績報告は、早期分または通常分のどちらか１回のみ受付けます。

４　申請方法

押印等した申請書類一式を下記担当宛てに**郵送**で御提出ください。
また、入力した申請様式 Excel データをメールでも御提出ください。
※　申請様式内「**交付申請書類のポイント**」で手続きの流れを必ず確認し、別紙「**提出書類一覧及び記入上の留意事項について**」や**記載例**を参照してください。

５　支払

実績報告書の審査等により決定した額を補助事業完了後に支払います。

【問合せ先】東京都福祉保健局障害者施策推進部
地域生活支援課居住支援担当　早川
〒163-8001　東京都新宿区西新宿二丁目８番１号
TEL：03-5320-4151　FAX：03-5388-1408
E-Mail：S1140702@section.metro.tokyo.jp