７福祉障施第 1564 号
令 和 ７ 年 ９ 月 １ 日

各指定障害児通所支援事業所管理者　殿

東京都福祉保健局障害者施策推進部
障害児・療育担当課長　片山　敦之
（　公　印　省　略　）

令和７年度障害児通所支援事業所における安全対策支援事業補助金
の交付申請について（依頼）

平素より、東京都の障害福祉施策の推進に御理解・御協力を賜り厚くお礼申し上げます。
標記の事業について、令和７年度に補助金を交付申請する事業所におきましては、下記により交付申請書類の御提出をよろしくお願いいたします。

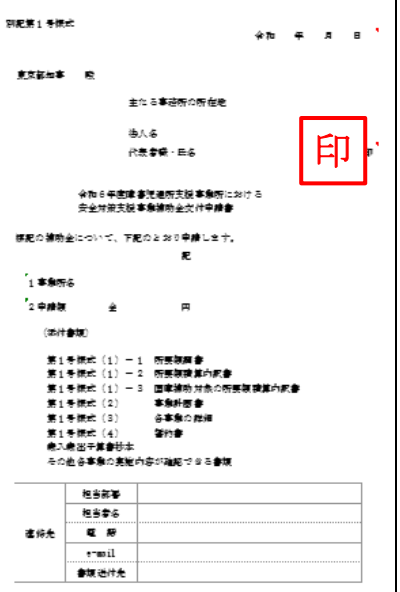
記

１　補助対象事業内容
（１）施設外及び施設内活動時の置き去り、見失い、飛び出し等の事故防止の対策
（２）睡眠中の事故防止対策に必要な機器の購入等

２　交付申請書類の提出
（１）電子データの提出
別添の**令和７年度障害児通所支援事業所における安全対策支援事業補助金交付申請書の Excel ファイル**を御作成の上、見積書（写し）等の添付書類と併せて以下のメールアドレスに御提出ください。
メールアドレス：S1140704@section.metro.tokyo.jp
※件名は、「安全対策支援事業補助金の交付申請（事業所番号、事業所名）」と記載してください。

（２）押印書類等の提出（郵送）
以下の３点を郵送により御提出ください。
①　別記第１号様式（Excel ファイル内のシート１枚目のみ）
※要押印（代表者の印鑑証明印）
②　印鑑証明書
③　歳入歳出予算書抄本又は収支計算書（Excel ファイル内のシート）
※要押印（代表者の印鑑証明印）

① 第１号様式（１枚目のみ）
※要押印


別記第１号様式

令和　年　月　日

東京都知事　殿

主たる事務所の所在地

法人名

代表者職・氏名

印

令和７年度障害児通所支援事業所における
安全対策支援事業補助金交付申請書

標記の補助金について、下記のとおり申請します。

記

１事業所名

２申請額　金　円

（添付書類）

第１号様式（１）－１　所要額調書
第１号様式（１）－２　所要額積算内訳書
第１号様式（１）－３　国庫補助対象の所要額積算内訳書
第１号様式（２）　事業計画書
第１号様式（３）　各事業の概要
第１号様式（４）　誓約書
歳入歳出予算書抄本
その他各事業の実施内容が確認できる書類

連絡先	担当部署	
	担当者名	
	電　話	
	e-mail	
	書類送付先	

② 印鑑証明書

印鑑証明書

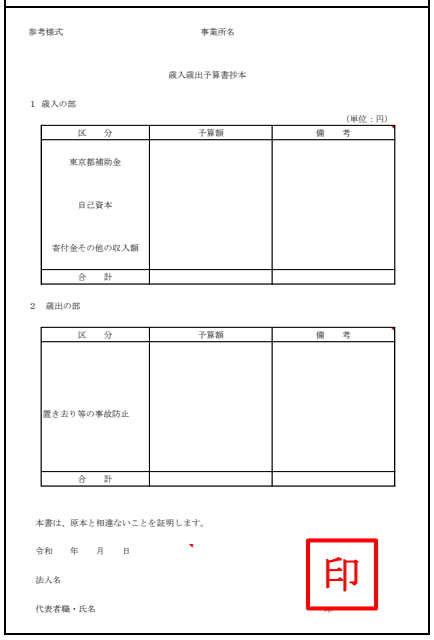
COPY

会社法人等番号
商　号　株式会社
本　店　東京都品川区
代表取締役　○○○○
1900年　○月　○日　生

これは提出されている印鑑の写しに相違ないことを証明する。
（東京都品川出張所管轄）
平成　年　月　日
東京法務局品川出張所
登記官

整理番号

③ 歳入歳出予算書抄本
又は収支計算書　※要押印


参考様式　事業所名

歳入歳出予算書抄本

１ 歳入の部

（単位：円）

区　分	予算額	備　考
東京都補助金		
自己資本		
寄付金その他の収入額		
合　計		

２ 歳出の部

区　分	予算額	備　考
置き去り等の事故防止		
合　計		

本書は、原本と相違ないことを証明します。

令和　年　月　日

法人名

代表者職・氏名

印

【押印書類等の送付先】

〒163－8001　東京都新宿区西新宿二丁目８番１号 都庁第一本庁舎 31 階
東京都福祉局 障害者施策推進部 施設サービス支援課 児童福祉施設担当
※「令和７年度安全対策支援事業補助金申請書類　在中」と御記載願います。

３　提出期限

（１）電子データ書類

令和７年９月 30 日（火曜日）

※令和７年９月以降に新規指定した事業所については別途御相談ください。

（２）押印書類

電子データを御提出いただいた後、都で審査を行います。

都から審査完了の連絡を受けてから**概ね２営業日以内に郵送で発送**してください。

４　当補助金のスケジュール（予定）

別紙「令和７年度　障害児通所支援事業所における安全対策支援事業補助金スケジュール（予定）」のとおり

５　問合せ方法

本事業に関してのお問合せは、下記担当まで御連絡ください。

なお、お問合せの際は、事前に別添ＦＡＱを御確認いただくようお願いします。

６　担当

東京都福祉局 障害者施策推進部 施設サービス支援課　児童福祉施設担当

担当者　石田

電話番号　03-5320-4374