事務連絡

令和6年4月18日

青森県知的障害者福祉協会

会　員　各　位

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　青森県知的障害者福祉協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　中村　伸二

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　公　印　省　略　）

令和6年能登半島地震発生に伴う福祉関係職員等の派遣に係る費用の請求について（通知）

　日頃より本会の事業につきましては、御協力を賜り厚く御礼申し上げます。

　石川県能登半島を中心とした大規模地震の発生については、協会会員の皆様に対して被災地域に対する職員の派遣をお願いしておりましたが、職員を派遣した際の費用の請求について青森県から通知があり、下記のとおり御案内申し上げますので、該当の場合は期限までに書類を御提出願います。

記

１　対象　　令和5年度中に職員を派遣した施設

　　　　　　　　　　　※別紙こども家庭庁・厚労省からの都道府県あて事務連絡別紙の第１の１

に記載の「派遣先」と「派遣者」に該当する場合のみ請求できますので、

御注意ください。

２　書類提出先　　青森県健康医療福祉部障がい福祉課

障がい福祉事業者グループ　大水氏　あて

（〒030-8570 青森市長島一丁目１番１号）

　　３　提出期限　　令和6年5月2日（木）必着

　　４　その他　　・書類の作成については、別紙こども家庭庁・厚労省からの都道府県あて

事務連絡をご参照ください。

　　　　　　　　　　　・令和6年度に職員を派遣した施設、今後派遣する施設については今回の

　　　　　　　　　　　　対象ではありませんが、派遣した都度青森県担当者にご連絡いただくよ

うお願いします。

※青森県担当者：健康医療福祉部障がい福祉課

　　　　　　　　　障がい福祉事業者グループ　大水氏

　　　　　　　　　ＴＥＬ　017－734－9308

　　　　　　　　　メール　koji\_oomizu@pref.aomori.lg.jp

|  |
| --- |
| 【青森県知的障害者福祉協会　事務局　担当：高木】  〒030－0822　青森市中央３－２０－３０  県民福祉プラザ2階　青森県社会福祉協議会内  電　話：017-723-1391　ＦＡＸ：017-777-0015  Mail　：masanao.takagi@aosyakyo.or.jp |