

**障害福祉従事者処遇改善緊急支援事業費補助金【2回目の申請について】**

■提出期限 **4月28日（火）消印有効**

■申請の対象

※対象①、②のいずれの場合も、令和8年4月10日までに国民健康保険連合会に受理された分を対象とします。

<b>対象①</b>	<b>令和7年12月にサービスを提供している事業所で、大規模改修や感染症まん延等のやむを得ない事情により令和7年12月の報酬が著しく低くなる場合。</b> ⇒ 1～3月の任意の月を対象に申請が可能です（1回目申請済の場合は申請不可）。
<b>対象②</b>	<b>令和8年1月～令和8年3月31日までに新規にサービスの提供を開始した場合。</b> ⇒ 原則、初回サービス提供月としますが、当該月の提供日数が著しく少ない等の場合は、1～3月の任意の月を対象に申請が可能です。

■申請対象法人（イメージ）

法人	事業所	サービス	1回目	2回目	（対 象）	注意事項	申請方法
A	a	a-1	申請済	×			
		a-2	申請済	×			
	b	b-1	申請済	×			
		b-2	未申請	可	対象①の場合	・感染症等の理由によるもの ・1回目未申請であること	下記、 <b>申請方法①</b> を確認
		b-3	未申請	可	対象②の場合	・1～3月サービス開始であること	
	c	c-1	未申請	可	対象①の場合	・感染症等の理由によるもの ・1回目未申請であること	
	d	d-1	未申請	可	対象②の場合	・1～3月サービス開始であること	
e	e-1	未申請	×	1回目申請漏れ	・申請不可		
B	f	f-1	未申請	可	対象①の場合	・感染症等の理由によるもの ・1回目未申請であること	下記、 <b>申請方法②</b> を確認
		f-2	未申請	可	対象②の場合	・1～3月サービス開始であること	
	f-3	未申請	×	1回目申請漏れ	・申請不可		

■申請方法

区 分	作業ファイル	提出書類			提出方法 (提出先はHPを確認)
		基本情報入力シート	様式1～4	振込口座の通帳の写し	
<b>申請方法① (1回目申請済の場合)</b>	1回目に提出した ファイルを修正	○	○ (職場環境等要件チェックシート含む)	不 要 (1回目に受領済のため)	郵 送
<b>申請方法② (1回目未申請の場合)</b>	HPからファイルを ダウンロード	○	○ (職場環境等要件チェックシート含む)	○	郵 送