





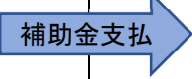
大府市喀痰吸引等研修受講費補助金のご案内

大府市では、「喀痰吸引等研修受講費補助制度」を創設し、障害福祉サービス事業所に対して、喀痰吸引等に関する研修費用を補助します。

《 制度の概要 》

事業名	大府市喀痰吸引等研修受講費補助金
趣旨	痰吸引及び経管栄養（以下「喀痰吸引等」という。）を必要とする障がい者及び障がい児（以下「障がい者等」という。）の支援体制の確保と支援者の養成を図るために、事業者への補助を行います。
対象者	次の要件をいずれも満たす事業者 ①障害者総合支援法に規定する障害福祉サービスを提供する事業者 ②大府市がサービスの支給決定を行っている障がい者等（施設入所者は除く）に対して喀痰吸引を行うために研修を受講修了させる事業者 ※法人の所在は大府市内外問いません
対象研修	愛知県に登録された喀痰吸引等研修機関が行う喀痰吸引等研修（3号研修）
対象経費	事業所が負担した費用のうち、職員が受講した喀痰吸引等研修（基本研修・実地研修）の受講費用（テキスト代、事務手数料、保険代含む） 【補助対象外経費】 次の経費は補助対象外となります。 <ul style="list-style-type: none">・研修受講に係る職員の人件費・交通費・その他市長が適当でないと認める経費
補助額	【補助額】 修了者1名につき25,000円 ※ただし、補助対象経費の合計額の1/2に相当する額のいずれか低い方の額（百円未満の端数は切り捨て） 【限度額】 同一年度内において、同一法人につき最大5名

《 補助金交付の流れ 》

時期	大府市	障害福祉サービス事業所（法人）
1 計画書提出 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> 研修申込前まで </div>	 提出	実施計画書（第1号様式）の提出 ・ 研修の申込書類の写し ・ 受講料の内訳がわかる資料 ・ 研修受講職員の雇用契約書の写し（要原本証明） ・ 喀たん吸引を受ける障がい児・者の同意書（第2号様式）
2 研修受講		受 講
3 交付申請 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-top: 10px;"> 研修修了後 速やかに </div>	 提出	補助金交付申請書（第3号様式）の提出 ・ 認定特定行為業務従事者認定証（写し） ・ 研修機関発行の領収書（費用の内訳がわかるもの）
4 交付決定	補助金交付 決定通知書  通知	
5 補助金の請求	 提出	補助金交付請求書（第5号様式）
6 補助金の交付	 補助金支払	

《その他》

研修や登録研修機関の情報などは、愛知県のウェブサイトでご確認ください。

【補助金に関する問い合わせ、申請先】

大府市役所高齢障がい支援課障がい福祉係

電話：0562-85-3558

FAX：0562-47-3150

E-mail：kourei-shougai@city.obu.lg.jp