

各短期入所事業所及び各障害児通所支援事業所等
法人代表者 殿

沖縄県生活福祉部
障害福祉課長
(公印省略)

令和7年度沖縄県医療的ケア児等レスパイトケア推進基金事業
補助金に係る事前協議の募集について（通知）

平素より、本県の障害福祉施策に御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

県では、医療的ケア児等とその家族が地域で安心して生活できるよう地域支援体制の整備を図ることを目的に、医療的ケア児等を受け入れる事業者に対して医療機器等の購入に要する経費を補助する事業を実施しております。

つきましては、本事業を活用される事業者を広く募集いたしますので、補助金の交付を希望される事業者におかれましては、下記のとおり、書類の提出をお願いします。

記

1 補助対象経費

医療的ケア児等の新たな受け入れ又は受け入れ拡大に伴い必要となる(1)～(3)の購入に要する経費が対象となります。

- (1) 医療機器
- (2) その他備品
- (3) 付属品

2 補助基準額

1事業者あたり160万円とします。

3 補助率

3/4（補助上限額：120万）

4 提出書類

- (1) 鏡文
- (2) チェックリスト
- (3) 事業計画書

(4) 必要となる医療機器等の見積額一覧

(5) 見積書の写し

(6) カタログ・パンフレットの写し（該当する部分）

※1 品目につき、原則として3者から徴収した見積書の写し及びパンフレット・カタログの写し（該当する部分）をご提出ください。

(7) 指定又は認可関係書類等の写し

5 提出期限

令和7年9月26日（金）必着 ※期限厳守

6 提出先

〒900-8570 沖縄県那覇市泉崎1丁目2番地2号（沖縄県本庁3階）

沖縄県生活福祉部 障害福祉課 地域生活支援班

（医療的ケア児等レスパイトケア推進基金事業担当 あて）

7 その他

公募要領及び提出書類様式等は、県障害福祉課のホームページに掲載しておりますので、ご確認ください。

（ホームページ URL）

<https://www.pref.okinawa.lg.jp/kyoiku/shogaifukushi/1007842/1030282.html>

（ホームページ掲載場所）

手順1：インターネット検索エンジン（Yahoo!・Google等）で「【募集案内】令和7年度沖縄県医療的ケア児等レスパイトケア推進基金事業補助金に係る事前協議の募集」を検索

手順2：「沖縄県医療的ケア児等レスパイトケア推進基金事業」を参照する

担当：地域生活支援班 宝満

電話：(098)866-2190

Eメール：houmanmi@pref.okinawa.lg.jp