【**送付票】　お手元の書類は、大阪府へ提出する事業所の書類ですか？**

**提出先を間違って送付されても大阪府は一切の責任を負いません。**

継続

**〒５４０‐８５７０**

**大阪府 福祉部 障がい福祉室 生活基盤推進課**

**指定・指導グループ　指定担当　あて**

**【令和２年度　福祉・介護職員処遇改善加算等関係書類　在中】**

新規・変更

**〒５４０‐８５７０**

**大阪府 福祉部 障がい福祉室 生活基盤推進課**

**指定・指導グループ　指定担当　あて**

**【令和２年度　福祉・介護職員処遇改善加算等関係書類　在中】**

**↓受付番号をご記入のうえ、補正書類の提出や書類差替え時にご利用ください。**

**〒５４０‐８５７０**

**受付番号：**

補正

**大阪府 福祉部 障がい福祉室**

**生活基盤推進課　指定・指導グループ　指定担当　あて**

**【令和２年度　福祉・介護職員処遇改善加算等関係書類　在中】**

**〒５４０‐８５７０**

**受付番号：**

差替え

**大阪府 福祉部 障がい福祉室**

**生活基盤推進課　指定・指導グループ　指定担当　あて**

**【令和２年度　福祉・介護職員処遇改善加算等関係書類　在中】**