



福 指 第 403 号
令和 3 年 12 月 27 日

各高齢者施設及び事業所の管理者 様
各障害者施設及び事業所の管理者 様

静岡県健康福祉部福祉長寿局福祉指導課長

布製マスクの配布希望の申出等について（お知らせ）

日頃、本県の健康福祉行政の推進に御理解、御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、国では、新型コロナウイルス感染拡大を防止する観点から、配布を希望する介護施設等に対して布製マスクの配布等を実施してきたところですが、事業の実施に伴い生じた在庫の解消に向けて、あらためて配布希望の申出の受付を行うこととなりました。

つきましては、配布希望のある施設・事業所におかれましては、期限までに国への申出をお願いします。

申出方法の概要は、下記のとおりですが、詳細は国のホームページをご参照ください。

記

1. 配布する布製マスク

①平型：縦 9.5cm×横 13.5cm、綿製

②立体型：縦 14cm×横 20.0cm など、ポリエステル製

2. 配布枚数 原則として 100 枚単位

3. 申出時期 令和 3 年 12 月 24 日（金）～令和 4 年 1 月 14 日（金）

4. 申出方法 国のホームページから提出様式ファイルをダウンロードし、必要事項を記載のうえ、メールに添付して国の指定するアドレスに送信、メールを利用できない場合は電話による申出も可

（参考）

○国のホームページ

URL https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/mask_haifukibou.html

担当 福祉長寿局福祉指導課

電話 054-221-2960