

退職された皆様へ

2026年2月12日

ポシブル医科学株式会社  
TEL 06-6618-6080

### 「大阪府社会福祉施設等従事者支援事業」の申請について

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます

さて、このたび弊社では、大阪府より通達があり「大阪府社会福祉施設等従事者支援事業」の申請をすることとなりましたのでご案内をさせていただきます。

つきましては、大変お手数をおかけいたしますが弊社よりの申請をご希望される場合は下記内容を確認していただきご連絡いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

#### ① 対象者

令和7年4月1日から令和8年1月1日まで(対象期間)において10日以上弊社で勤務をしていただいている方、かつ利用者等と接する業務に1日以上従事していただいている方(派遣及び委託によるものを含む)

#### ② 申請方法

令和8年2月12日～令和8年2月22日までに、下記URLの問い合わせフォーム「その他のお問合せについて」より、ご本人様の“生年月日”と“大阪府社会福祉施設等従事者支援事業代理受領希望”と記載し送信してください。

<https://www.possible-plus.co.jp/contact5.html>

※上記受付期間を過ぎた場合弊社からの申請はできません。

#### ③受取方法

大阪府より受け取りのサインが求められているため、原則、勤務されていた事業所で直接のお渡しとさせていただきます。

以上