

(公 印 省 略)
高 第 1058 号
令和5年4月10日

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会 御中
一般社団法人兵庫県介護老人保健施設協会 御中
一般社団法人神戸市老人福祉施設連盟 御中

兵庫県福祉部高齢政策課長

令和5年度ひょうごケア・アシスタント推進事業の実施について

平素から、本県の介護保険事業の推進に格別のご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。
さて、令和5年度ひょうごケア・アシスタント推進事業に係る説明資料を別添のとおり作成しましたので、貴会会員へ「事業説明資料」と「実施協議書（様式1）」の送付をお願いいたします。

また、事業実施を希望される施設には、「実施協議書（様式1）」の提出を依頼するとともに、実施協議書を提出された施設には、「実施決定通知書（様式2）」の作成、送付をお願いします。加えて、お手数ですが、参加事業所をとりまとめのうえ、下記連絡先まで報告をお願いいたします。

記

1 送付書類

- (1) ひょうごケア・アシスタント推進事業説明資料
- (2) ひょうごケア・アシスタント導入マニュアル
- (3) ひょうごケア・アシスタント推進事業 実施協議書（様式1）
- (4) ひょうごケア・アシスタント推進事業の実施決定について（通知）（様式2）

2 施設から貴会への実施協議書（様式1）提出期限（1回目）

令和5年4月28日（金）

※2回目の募集は6月頃開始を予定しています。

3 貴会から県への実施施設報告期限

令和5年5月12日（金）

※実施協議書（様式1）の「団体から県への報告様式」シートを使ってご報告ください。

4 連絡先

兵庫県高齢政策課介護人材対策班 担当：安瀬・田中

電話番号：078-341-7711（内線2733）

メールアドレス：Sayaka_Tanaka@pref.hyogo.lg.jp