

令和 8 年度訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金 ニーズ調査

※令和 7 年 9 月 9 日（火）（必着）

（１）法人名

法人名	担当者名	電話番号	メールアドレス

（２）事業所名

事業所名	事業所種別	事業所番号	所在市町村

（３）事業費・事業内容

（単位：円）

事業名	事業費	積算内訳	補助基準額	補助予定額	想定する事業内容
① 人材確保体制構築支援事業	0			0	
ア 経験年数が短いホームヘルパー等への同行支援	0			0	
（ア）中山間地域等・離島等地域に事業所が所在する場合				0	
（イ）中山間地域等・離島等地域以外に事業所が所在する場合				0	
イ 短時間巡回型訪問介護（20分未満の身体介護）を実施する事業所の環境整備等の支援			180,000	0	
② 経営改善支援事業	0			0	
ア 経営改善の支援			400,000	0	
イ 登録ヘルパー等の常勤化の促進の支援				0	
③ その他支援を希望する事業					
	0			0	

<留意事項>

- ※ 1 本調査票の作成に当たっては、県HPに掲載の国実施要綱、県補助金交付要綱及び補助金Q&Aを参照してください。
- ※ 2 複数事業所での実施を検討している場合は 1 シート 1 事業所で作成してください。
- ※ 3 「① ア 経験年数が短いホームヘルパー等への同行支援」の積算内訳について、1 人につき30分以上と30分未満を組み合わせることも可能ですが、1 人当たりの合計回数が30回を超えないようにしてください。
- ※ 4 「② イ 登録ヘルパー等の常勤化の促進の支援」の積算内訳について、常勤化する登録ヘルパー等 1 人につき 1 月当たり10万円（最大 3 か月）としてください。
- ※ 5 「③ その他支援を希望する事業」は、国実施要綱及び県補助金交付要綱のいずれにも規定されていない事業の実施希望がある場合に回答してください。