

令和 7 年 10 月 31 日

市内介護事業所 各位

いつもお世話になっております。各務原市役所 高齢介護課の奥村と申します。岐阜県より、標題の補助金事業につきまして来年度の事業実施に向けてニーズを把握し、予算要求の参考資料とするため、ニーズ調査へのご協力の依頼がありましたので、ご回答をお願いいたします。なお、回答は法人単位でのとりまとめをお願いいたします。

【対象事業】

外国人介護人材獲得強化事業

- ・情報収集
- ・現地機関との関係構築
- ・PR 活動 等

【ニーズ調査提出期限】

令和 7 年 11 月 7 日（金）

詳細は、添付させていただきました資料をご確認ください。  
なお、本補助事業についてのお問い合わせは、  
岐阜県高齢福祉課へ直接お願いいたします。

以上、よろしくお願いいたします。

※セキュリティの都合上、添付ファイルに次のとおりパスワードを設定しています。

【パスワード】 Kaigoshidou〇〇

（『〇〇』には年度を半角数字でご入力ください。

例：令和 6 年度の場合『06』）



各務原市役所 健康福祉部

高齢介護課 施設指導係

TEL：058-383-2067（直通）

FAX：058-383-6365

mail : [kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp](mailto:kaigo@city.kakamigahara.gifu.jp)

