

6 地福第 9 9 3 - 2 号
令和 6 年 1 1 月 1 日

社会福祉施設等設置者 様

愛知県福祉局福祉部地域福祉課長

令和 6 年能登半島地震の発生に伴う介護職員等の派遣に係る費用請求
の確認について（通知）

日頃は本県の福祉行政の推進に御協力いただき、厚く御礼申し上げます。

このことについては、既に厚生労働省（全国社会福祉協議会）及び石川県から派遣実績等の提供を受け、各施設担当者と派遣費用について連絡させていただいているところです。

つきましては、請求に漏れがないか確認する必要がありますので、介護職員等の
応援派遣を実施した施設（派遣期間：令和 6 年 1 月から 7 月まで）で、県から請求
についての連絡がない施設は、下記連絡先まで至急ご連絡いただきますようお願い
します。

また、既にご連絡している施設におかれましては、別途ご対応は不要です。

なお、令和 6 年 8 月以降に派遣を実施した施設におかれましては、別途県から請求についてご連絡いたしますので、お待ちいただきますようお願いいたします。

担当 福祉活動支援グループ（岡田）
電話 0 5 2 - 9 5 4 - 6 2 6 2