6高福1857-5-2号

令和６年１１月５日

各　高齢者施設管理者　様

愛知県福祉局高齢福祉課長

令和６年能登半島地震の発生に伴う社会福祉施設等に対する介護職員等の

派遣依頼について（12月分）（照会）

　このことについて、別添のとおり厚生労働省から照会がありました。

　つきましては、12月１日から12月31日までに派遣が可能な介護職員等につきまして、下記によりご回答いただきますようお願いいたします。

　なお、今後も同様の照会を行うことがありますので、あらかじめ御承知おきください。

記

１　提出書類

・【施設名】派遣職員登録票（12月分）（シート：施設・事業所記入用【別紙２】）

　※別紙１の集計用シートは入力不要です。

２　提出期限

　　令和６年11月8日（金）

　　※期限後も11月15日までを目途に受付します。

３　提出方法及び提出先

　　メールにより、高齢福祉課介護保険指導第一グループあて送付してください。

　　（送付先メールアドレス：　kaigo-shitei@pref.aichi.lg.jp　）

　　なお、貴施設において該当なしの場合は回答不要です。

担当　介護保険指導第一グループ

電話　052-954-6289（ダイヤルイン）