

事 務 連 絡
令 和 4 年 6 月 3 日

各介護保険等事業所 御中

愛知県国民健康保険団体連合会
介 護 福 祉 室

介護職員処遇改善支援補助金の支払対応について

日ごろから本会の事業運営につきまして、ご理解とご協力いただき厚くお礼申し上げます。

さて、令和4年5月審査分から運用が開始される『介護職員処遇改善支援補助金』の支払事務について、愛知県庁からの委託に基づき、本会が実施することとなりました。

つきましては、本事業の対象となる介護サービス事業所等に、「介護職員処遇改善支援補助金 支払額決定通知書（別紙1）」及び「介護職員処遇改善支援補助金 支払額内訳書（別紙2）」を新規帳票として送付しておりますのでご了承ください。

※本事務連絡は、本会ホームページにて確認ができます。

<https://aichi-kokuho.or.jp/nursing/kaigohoken/faq/index.html>

担当：介護保険係

TEL：052-962-1307

〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町 1-333-999 □□□□□サービス事業所 介護 太郎 様
--

介護職員処遇改善支援補助金 支払額通知書

令和4年×月 処理分として下記金額を
右記銀行に送金しますので通知致します。

事業所番号	907000010
金額	521

〇〇銀行 _____
□□支店 _____

令和4年 ×月 25日
〇〇〇県国民健康保険団体連合会

振込金額内訳	
介護職員処遇改善支援補助金	
指定サービス等	521
地域密着型サービス	0
介護予防・日常生活支援総合事業サービス	0
合計	521

