

事 務 連 絡  
令 和 6 年 6 月 4 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 保 険 課

介護職員処遇改善支援補助金の算出等の対応について

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6年5月審査分から令和6年8月審査分までの期間において対応が行われる『介護職員処遇改善支援補助金』の算出事務について、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知ください。

なお、当該補助金は、愛知県高齢福祉課から申請書で指定した口座に振込がされます。

本補助金の詳細については、下記のWEBサイトを参照ください。

記

<https://www.pref.aichi.jp/soshiki/korei/shoguukaizenhojokin.html>

【帳票についての連絡先】

愛知県国保連合会 介護保険課

TEL : 052-962-1307

【振込についての連絡先】

県コールセンター

TEL : 050-3625-9336

〒 000-0000  
〇〇県〇〇市〇〇町1丁目11番地  
□□□□□□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6年5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	9070000000
金額	2,160

●●銀行  
■■支店

令和6年 7月 31日  
愛知県福祉局高齢福祉課

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	2,160
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	2,160

