

各保険者介護保険担当課長 様

長寿社会課総括課長

令和 8 年度ケアマネジメント提供体制確保支援事業の申請見込調査について  
標記補助金につきまして、以下のとおり申請見込調査を行いますので、貴職所管の関係事業所等  
に対し、周知をお願いします。

記

1 提出資料

申請見込調査票

※ 申請予定がない場合、提出不要です。

2 対象事業所

居宅介護支援事業所、介護予防支援事業所、特定施設入居者生活介護事業所、介護予防特定施設  
入居者生活介護事業所、小規模多機能型居宅介護事業所、介護予防小規模多機能型居宅介護事業所、  
看護小規模多機能型居宅介護事業所、地域密着型特定施設入居者生活介護事業所、認知症対応型共  
同生活介護事業所、介護予防認知症対応型共同生活介護事業所、地域密着型介護老人福祉施設、介  
護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、介護予防ケアマネジメント事業所

3 提出期限

令和 8 年 2 月 24 日（火）

4 提出先

長寿社会課代表アドレス：AD0005@pref.iwate.jp

5 その他

- (1) 本調査は予算の確保のために実施する調査です。補助金の交付申請とは異なり、調査への回  
答をもって補助を確約するものではありません。  
なお、県議会において、令和 8 年度予算の承認が得られない場合は、実施しない可能性があ  
りますことを御了承願います。
- (2) 予算の都合上、調査に回答があった事業所に対して優先的に補助を行う場合がありますので、  
申請を予定している場合は、確実に回答いただくよう周知をお願いします。
- (3) 見込額調査は、同一法人で運営する複数事業所の分をまとめて回答いただくことも可能です。

担当：介護福祉担当 大川 メールアドレス：AD0005@pref.iwate.jp
--