

各介護サービス事業所 代表者 様

北海道保健福祉部福祉局
高齢者保健福祉課長

令和8年度(2026年度)介護関係職員医療連携支援事業に係る事前協議について
日頃から北海道の保健福祉行政の推進に御協力いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、道では医療的ケアが必要な高齢者の増加に対応するため、介護関係職員が医療に関する知識を深めるための研修等を複数の事業所が連携し、実施することで、ケアの質の向上を図るとともに医療関係者との連携を促進することを目的として、標記事業を実施しているところです。

今年度の当事業につきまして、この度、標記事業を円滑に実施するため、下記のとおり事前協議を行いますので、事業の実施を希望する場合は、期限までに当課宛て協議書を提出してください。

また、協議にあたっては、別添の実施要綱、留意事項及び当課ホームページに掲載されている補助金交付要綱、協議書(記載例)等を御参照ください。

記

1 送付内容

- (1) 介護関係職員医療連携支援事業実施要綱
- (2) 介護関係職員医療連携支援事業に係る留意事項

2 協議書の提出について

当課ホームページから協議書をダウンロードし、必要事項を記載し提出してください。

アドレス <https://www.pref.hokkaido.lg.jp/hf/khf/iryoudenkei/218441.html>

(1) 提出期限

令和8年(2026年)5月8日(金)(必着)

(2) 提出先

郵便番号 060-8588

住所 札幌市中央区北3条西6丁目(北海道庁本庁舎6階)
北海道保健福祉部福祉局高齢者保健福祉課 地域支援係

(3) 提出方法 Eメールによる

E-mailでの送付先 **hofuku.kouhuku1@pref.hokkaido.lg.jp**

3 留意事項

- (1) 当事業は予算の範囲内で実施するため、採択する数に限りがありますので、御承知ください。
- (2) 多くの事業所に実施していただくため、事前協議で提出する協議書は1法人1件としてください。
- (3) 協議内容の審査後、補助金額の内示を行います。内示の通知は5月下旬を予定しており、内示後に事業に着手することになりますので、事業開始(予定)時期に御留意ください。(内示前の着手は補助対象外となります。)

担当 : 地域支援係 富岡
電話 : 011-204-5275(25-669)
F A X : 011-232-8308
Email: tomioka.erena@pref.hokkaido.lg.jp