

## 令和6年度福岡県訪問介護等複数名訪問費用（介護報酬分）補助事業実施要領

この要領は、福岡県訪問介護等複数名訪問費用（介護報酬分）補助金交付要綱（以下「交付要綱」という。）に定めるほか、令和6年度の事業実施に当たり必要な事項について定める。

### 1 定義

この要領の用語の意義は、交付要綱第2条に定めるところによる。

### 2 事業内容

この事業は交付要綱第3条に定める目的のために、交付要綱第5条に定める要件を全て満たす訪問介護等複数名訪問費用（介護報酬分）に対し補助金を交付するものとする。

なお、交付要綱第5条第4号に規定する基本方針等の策定に当たっては、厚生労働省が作成している「介護現場におけるハラスメント対策マニュアル（令和4(2022)年3月改訂）（P14、P29～P31）」等を参考にすること。

### 3 事業期間

補助金の交付決定の時期にかかわらず、交付申請のあった日から令和7年3月31日までとする。

ただし、利用者ごとに事業期間を原則3か月以内とするので、その期間に問題解決に向けて検討を進めること。

### 4 事業実施方法

#### (1) 補助事業者による申請

補助事業者は、以下～コの書類を添付し、郵送又は持参により県（介護人材確保対策室）へ提出すること。このほか、必要に応じて、県から追加資料の提出を求める場合がある。なお、補助事業者から県へ提出された書類は、原則として返却しない。

提出書類	
ア	交付申請書（交付要綱様式1）
イ	経費所要額調書（交付要綱様式1-2）
ウ	事業計画書（交付要綱様式1-3）
エ	事業計画内訳書（交付要綱様式1-4）
オ	役員一覧（交付要綱様式1-5）
カ	複数名訪問の必要性について協議した書類 ※サービス担当者会議で複数名訪問の必要性（暴力行為等が原因のものに限る）があり、かつ介護報酬の加算が困難であることを協議した会議録等を添付してください。
キ	研修の受講修了証書の写し ※福岡県が実施する在宅医療管理者向けの暴力・ハラスメントに関する研修の受講修了証書の写しを添付してください。
ク	支払先口座確認ができる書類 ※口座の通帳表紙の表裏両面の写し （以下の点全てが確認できる箇所の写しを提出ください。） ①金融機関・支店名 ②普通・当座預金の別 ③口座番号 ④口座名義が分かる箇所
ケ	債権者登録申出書（県に口座登録をされたことがない場合のみ。） ※口座登録状況の問合せは御遠慮ください。 （口座登録状況が不明な場合は、債権者登録申出書を提出してください。）
コ	利用者等からの暴力・ハラスメントに対する基本方針等の写し ※各事業所で策定している基本方針等の写しを添付してください。

なお、申請受付期間は令和6年8月26日（月）～令和7年3月24日（月）とし、郵送の場合は、封筒の表に「福岡県訪問介護等複数名訪問費用（介護報酬分）補助金」と朱書きのうえ、簡易書面や配達記録など記録に残るもので郵送すること。※翌年度分の訪問については、翌年4月1日以降に申請すること。

## (2) 申請案件の審査

ア 県は、申請受付期間内に受理した補助申請について、複数名訪問の対象利用者の居住地を管轄する保険者に対し、別紙1により情報提供を行い、複数名訪問の必要性等について意見を求めることとする。（下図②）

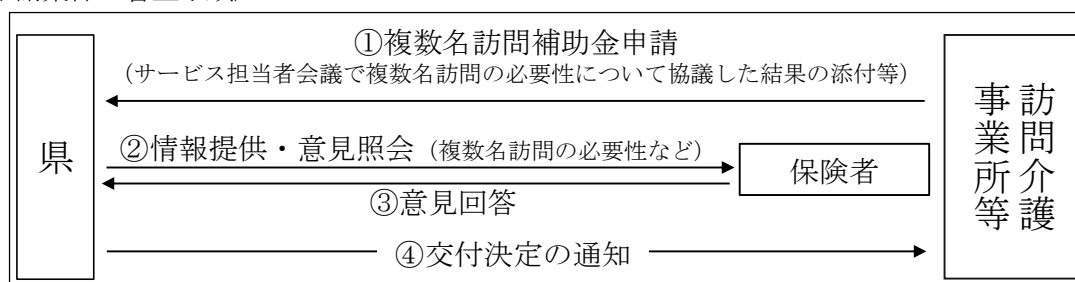
イ アの情報提供を受けた保険者は、別紙1を受領してから原則2週間以内に、別紙2により意見の有無を回答する。（下図③）

ウ 県は、補助申請の内容及び保険者から提出された別紙2をもとに審査を行い、適当と認めるときは、交付決定通知書（交付要綱様式2）により補助事業者へ通知するものとする。（下図④）

なお、補助金の交付決定の時期にかかわらず交付申請を行った日以降の複数名訪問が補助の対象となるが、審査の結果によっては不採択となる場合があるため、あらかじめ了承されたい。

※ 複数名訪問の対象利用者の居住地が福岡県外である場合は、県は居住地を管轄する県（介護保険担当部署）へ情報提供のみを行うこととする。

### 〈申請案件の審査手順〉



## (3) 補助事業者による実績報告

補助事業者は、以下ア～カの書類を、補助事業が完了した日から起算して1月を経過した日又は翌年度4月10日までのいずれか早い日までに、郵送又は持参により県へ提出すること。このほか、必要に応じて、県から追加資料の提出を求める場合がある。なお、補助事業者から県へ提出された書類は、原則として返却しない。

提出書類	
ア	実績報告書（交付要綱様式5）
イ	経費所要額精算書（交付要綱様式5-2）
ウ	事業実績書（交付要綱様式5-3）
エ	事業実績内訳書（交付要綱様式5-4）
オ	複数名訪問を実施したことが分かる資料 ※訪問介護等実施記録書の写し等を添付してください。
カ	その他添付資料 ※複数名訪問加算を保険者へ請求していないことが分かる介護給付費明細書等を添付してください。

## (4) 実績報告の審査

県は、補助事業者から提出された実績報告について審査を行い、適当と認めるときは、補助金の額を確定し、その額を交付する。

## 5 留意事項

- (1) 予算の範囲内で補助金を交付するため、交付要件を満たす場合であっても補助金を交付できない場合があること。
- (2) 利用者の希望及び心身の状況等を踏まえて、適切な訪問介護等の提供に取り組むこと。

## 6 書類の提出及び問合せ先

〒812-8577 福岡市博多区東公園 7 番 7 号（福岡県庁北棟 2 階）  
福岡県保健医療介護部高齢者地域包括ケア推進課介護人材確保対策室  
TEL：092（643）3327

