

令和元年度 小規模多機能型居宅介護及び 看護小規模多機能型居宅介護に関するアドバイザー事業

募 集 要 項

1 事業名

令和元年度小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護に関するセミナー事業及びアドバイザー事業

2 実施主体

- (1) 神奈川県
- (2) 委託先機関：公益社団法人かながわ福祉サービス振興会

3 目 的

地域包括ケアシステムの構築のためには、在宅サービスの一層の充実が不可欠であり、その中でも、認知症高齢者をはじめとした介護が必要な高齢者の継続的な在宅生活のために、小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護のサービスは極めて有効である。そこで、県内全域の当該事業所が提供するサービスの質の向上を図るとともに、利用が伸び悩む既存の事業所のフォローアップを行い、利用率の向上を図る。

4 事業概要

県内に所在する小規模多機能型居宅介護事業所及び看護小規模多機能型居宅介護事業所（開設予定の事業所を含む。）のうち、運営に課題を抱える事業所にアドバイザーを派遣し、サービスの質と利用率の向上に向けた助言指導を行う。

5 アドバイザーについて

小規模多機能型居宅介護事業所及び看護小規模多機能型居宅介護事業所の経営者及び管理者、介護保険に関する有識者、経営アドバイザー等

6 対象事業所

- (1) 申込要件
県内で開設している事業者であること。または、市町村の事業所公募により選定された開設予定事業者であること。
- (2) 募集事業所定数
10 事業所
- (3) 費用
受講料は無料とする。

7 実施期間および場所

- (1) 期間：令和元年度内（派遣時期については相談可能）
- (2) 場所：各事業所

8 申込方法

事業所は、別添 1「応募用紙」に記入のうえ、各市町村の小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護事業所担当に郵送もしくは直接提出する。

市町村は、事業所より提出された別添 1「応募用紙」及び別添 2「市町村意見」を委託先である公益社団法人かながわ福祉サービス振興会へメールで提出する。

9 選定

申込書類に基づき県が事業所を決定する。

10 決定後の通知

事業所決定後、県から市町村に選定結果を通知し、市町村は県の選定結果に応募のあった事業所に通知する。

注意事項

- (1) F A Xでの申し込みは無効とします。必ず必要書類とともに郵送もしくは直接各市町村へ提出してください。
- (2) 申込み内容に不実や虚偽の記載が認められた場合は、取消しになる場合があります。
- (3) 法人等の異動、事業所の廃止等が生じた場合や受講を辞退される場合は、すみやかに委託先の公益社団法人かながわ福祉サービス振興会事務局（電話 045-227-5692）にご連絡ください。
- (4) 応募に関する書類については原則として返却しません。
- (5) 個人の情報にかかわる資料等について、本事業以外の目的には使用しません。