

神奈川県知事 殿

申請者 所在地 〒XXX-XXXX
神奈川県〇〇市〇〇…

法人名 神奈川株式会社
代表者職氏名 代表取締役 〇〇△△

令和8年度神奈川県訪問介護等サービス提供体制確保支援事業費補助金
に係る事前着手届

補助金の交付等に関する規則第3条に基づき交付申請する下記事業について、
次の理由により交付決定前に事業着手しますので届け出ます。

なお、事業実施にあたっては、補助金の交付要綱等を遵守し、県の指導に従
うものとしします。

1 事前着手する事業の名称
人材確保体制構築支援事業及び経営改善支援事業

2 事業の概要

訪問介護等サービスを安定的に提供するため、(1)経験年数が短いホームヘルパー等への同行支援の取組、(2)研修体制の構築の取組、(3)中山間地域等における採用活動の取組、(4)小規模法人等の協働化・大規模化の取組、(5)経営改善の取組、(6)登録ヘルパー等の常勤化の促進の取組、(7)介護人材・利用者確保のための広報活動に関する取組を行う。

事業実施事業所名 (かながわ事業所)

取組の開始月を記載してください。

3 事前着手の理由

訪問介護等サービスを安定的に提供するため、●月から(1)経験年数が短いホームヘルパー等への同行支援の取組、(2)研修体制の構築の取組、(4)小規模法人等の協働化・大規模化の取組、(5)経営改善の取組、(6)登録ヘルパー等の常勤化の促進の取組、(7)介護人材・利用者確保のための広報活動に関する取組を行う必要があるため。

4 事業着手年月日及び事業完了予定年月日

事業着手年月日 令和8年●月●日

事業完了予定年月日 令和●年●月●日

【事業着手年月日】

- ・取組みを開始する日
- ・支払日

のいずれか最も早い日を記載してください。

※事業着手日の1週間前までに提出してください。

記載した事業着手年月日以前に事業着手をした場合は、補助対象とできないため、注意してください。

【事業完了予定年月日】

- ・取組みが完了した日
- ・支払日

のいずれか最も遅い日を記載してください。

※ 令和9年1月31日までの日付となります。

【本件責任者及び担当者】

責任者 職・氏名 ○○・○○

電話 000-000-000

電子メール ***@***

担当者 職・氏名 ○○・○○

電話 000-000-000

電子メール ***@***