

地 ケ 第 5 3 7 号
令和 3 年 2 月 1 9 日

各市町村介護保険担当課長 様

埼玉県福祉部地域包括ケア課長

「高齢者元気力アップ応援事業所」認証事業について（依頼）

介護保険制度の円滑な運営につきましては、日頃より格別な御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、県では、通所介護事業所における利用者の要介護度の維持・改善の状況等を評価し、「高齢者元気力アップ応援事業所」として認証する事業を実施しており、令和 3 年 1 月から 1 2 月までを評価期間とする認証について別紙のとおり申込みを受け付けます。

については、大変お手数ですが、貴市町村所管の地域密着型通所介護事業所及び認知症対応型通所介護事業所に御周知くださるようお願いいたします。

総務・介護保険担当 浅見

電話：048-830-3264

電子メール a3250-09@pref.saitama.lg.jp

「高齢者元気力アップ応援事業所」認証事業について
(評価期間：令和3年1月～12月)

1 事業の概要

認証事業に参加している通所介護事業所について、取組と利用者の要介護度の維持・改善の状況を評価し、優良な事業所の認証等を行います。
(詳細は、下記URLを参照ください。)

2 申込受付期間

令和3年2月～令和3年5月末まで

3 申込方法

様式1(参加申込書)により県地域包括ケア課宛て電子メールで申し込んでください。

申込先(電子メール)：a3250-09@pref.saitama.lg.jp

(電子ファイルは、下記URLからダウンロードできます。)

高齢者元気力アップ応援事業所認証事業

<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0609/youkaigodoijikaizen/ninshou.html>



■問い合わせ・申込先■

埼玉県 福祉部 地域包括ケア課

総務・介護保険担当 浅見

電話：048-830-3264

電子メール：a3250-09@pref.saitama.lg.jp