

福 第 1195 号
令和6年1月11日

新潟県災害福祉広域支援ネットワーク協議会
構成団体の長 様

新潟県福祉保健部福祉保健総務課長

令和6年能登半島地震の発生に伴う社会福祉施設等に
対する介護職員等の派遣について（依頼）

このことについて、別紙のとおり令和6年1月10日付で厚生労働省から事務連絡がありました。

については、内容を御承知いただくとともに、派遣が可能な介護職員等につきまして、下記のとおりご報告いただくようお願いいたします。

記

1 報告期限

令和6年1月12日（金） 正午

2 報告方法及び報告先

別紙登録票（高齢者関係施設用等登録票が複数あるため、各団体が該当する登録票の別紙2に記入ください。別紙1には内容が自動で反映されます。）及び別紙3総括表（該当する場合）に記入の上、下記宛先へ電子メールで報告願います。

【宛先】

新潟県福祉保健部福祉保健総務課 所属メールアドレス
ngt040210@pref.niigata.lg.jp

※報告する際の件名は「【登録票の提出】令和6年能登半島地震の発生に伴う社会福祉施設等に対する介護職員等の派遣依頼について」としてください。

派遣可能な職員がない場合は回答不要です。

3 留意事項

人件費の金額及び精算方法等については派遣元施設と派遣要請施設間の協議により決定し、旅費及び宿泊費については災害救助費から支弁されることとされていますが、詳細については、後日、厚生労働省から連絡がある予定です。

また、派遣となった場合の保障については、労災保険を利用していただくこととなります。

なお、本依頼とは別に、各施設に対して県の高齢福祉保健課等から同様の依頼を行っておりますのでご承知おきください。依頼が重複して届いている場合、いずれか一方のみに対してご回答ください。

担当：企画調整室（地域福祉担当） 高野
電話：025-280-5176（直通）
メール：ngt040210@pref.niigata.lg.jp