

障害福祉サービス施設・事業所等の代表者 様
(盛岡市に所在する事業所を除く)

岩手県保健福祉部障がい保健福祉課総括課長

障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業実施希望調査について（照会）

日頃より、県の障がい福祉行政の推進に格別の御理解、御協力を賜り、感謝申し上げます。

今般、厚生労働省から令和 9 年度予算の概算要求において、**障害福祉サービス事業所等における介護ロボットや ICT 機器の導入を支援する「障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業」**の概要が示されたところです。(別添)。

詳細については厚生労働省において検討中であり、今後の国会における審議等により内容が変更となる可能性があるところですが、**県における事業実施に向けた検討のため希望調査を行います。**事業を実施したい意向がある場合は、下記により報告くださるようお願いいたします。

なお、本件は今後の事業実施に向けた検討のための調査であり、事業実施を確約するものではないことを御承知おき願います。

記

1 調査対象の事業

障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業（別添のとおり）

2 事業内容

別添のとおり

3 実施希望調査について

(1) 提出書類等

回答様式「実施希望調査票（障がい福祉分野の介護テクノロジー導入支援事業）」

(2) 提出期限及び提出方法

ア 提出期限 令和 8 年 10 月 9 日（金）

イ 提出方法 下記メールアドレスあてメールにて御提出ください。

提出先：AD0006@pref.iwate.jp

件名：介護テクノロジー導入支援事業実施希望調査（回答）

4 留意事項

- (1) 報告をいただくにあたり、過去の類似事業に係る国の実施要綱を参考添付します。今後
の補助メニュー、要件等は未定のため、あくまで、参考としてください。
- (2) 本調査に係る回答について、後日、内容を確認させていただく場合があります。
- (3) 本調査は事業実施に向けた検討の参考資料とするために実施するものであり、本調査を
もつての事業内容及び補助金交付を確約するものではありません。

【担当】障がい福祉担当 千田

電話：019-629-5447

メール：AD0006@pref.iwate.jp