

長 第 4 1 2 号
令和8年5月15日

訪問看護事業所 管理者 各位
各市町 在宅医療・介護連携担当課長 様

福井県健康福祉部長寿福祉課長

訪問看護ステーション連携・強化支援事業の実施について（周知）

日頃より本県の在宅医療・介護連携施策の推進に御理解と御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記事業について、実施要綱および交付事務マニュアルを別添のとおり策定しましたので、お知らせいたします。

なお、令和8年度は本事業創設初年度であり、予算規模が限られていることから、モデル的に実施することとしています。そのため、申請状況によってはすべての事業を採択できるものではなく、地域の課題の緊急性や事業効果を踏まえ優先的に選定します。

特に、訪問看護への依存度が高く、夜間・休日対応体制の確保が求められる地域（例：二州地域等）や、連携体制の構築または機能強化による効果が高いと見込まれる取組を優先的に採択する予定です。

これは、限られた財源の中で課題解決に資する効果的な事業を先行的に実施し、今後の事業拡充や制度化に向けた検証を行うためのものであり、他地域を対象外とするものではありません。

については、事業への参画を検討する場合は、令和8年8月末までに下記のとおり、活用希望書を提出してください。

記

【提出期限】 令和8年8月末

【提出書類】 別紙活用希望書※

【担当】 福井県健康福祉部長寿福祉課地域包括ケアG

※ 別添の「実施要綱（訪問看護ステーション連携・強化支援事業）」および「交付事務マニュアル（訪問看護ステーション連携・強化支援事業）」の内容に留意の上、作成・提出してください。

【担当】 地域包括ケアグループ 堀

TEL : 0776-20-0330

FAX : 0776-20-0713

Email : y-hori-rn@pref.fukui.lg.jp