

事務連絡
平成14年2月28日

第2期介護保険事業（支援）計画に係る支援について

都道府県 担当者各位

厚生労働省老健局
総務課、計画課、介護保険課

介護保険制度の運営につきましては、常日頃、一方ならぬご尽力をいただき、誠に有り難うございます。

さて、平成15年4月からの第2期介護保険事業（支援）計画の策定に向けて、貴都道府県及び管内の市町村におきましても、準備を進めておられるものと思います。

厚生労働省として都道府県の市町村への支援策や市町村の事業計画策定に対し、個別のご相談に応じる等の都道府県及び管内市町村への支援を行っていきたいと考えています。

具体的には、

- ① 都道府県別の担当者を置き、随時、都道府県及び市町村（当該都道府県内の政令市、中核市、保健所政令市を含む。）からの相談に応じる、
- ② 都道府県と市町村との連絡・調整会議等の機会に厚生労働省の担当者が出席する、
- ③ 都道府県間意見交換会（厚生労働省主催）を実施する

等の事業を実施することとしているので、管内市町村への周知とともに、ご協力をお願いいたします。

記

1 都道府県別の担当者について

別紙1、別紙2のとおり、厚生労働省の都道府県別担当者を決定いたしましたので、介護保険事業（支援）計画策定に当たって、お気軽にご相談下さい。管内市町村からの相談にも応じます。

2 説明会等への出席

介護保険事業（支援）計画の策定に当たって、貴都道府県及び管内市町村の担当者がお集まりいただく機会等に、厚生労働省から担当者を派遣し、ご説明にあがりたいと考えています。

事前に日程等を調整のうえ、派遣を行いたいと考えておりますので、早めにご連絡いただけますよう、お願いいたします。

なお、具体的な派遣先につきましては、特にその必要性が高い地域を中心に行いたいと考えておりますが、できる限り、ご要望も踏まえたいと考えておりますので、ご相談下さい。

3 意見交換会の開催

3月末頃に、幾つかの都道府県に共通するテーマ・問題ごとに、必要性の高い地域を中心に都道府県の担当者に、東京に来ていただき、市町村支援に関する情報交換を行っていただく機会を設けたいと考えております。

詳細は、追って、ご連絡いたします。

意見交換会の際の資料として活用しますので、別紙3についてご記入の上、3月12日（火）までに、厚生労働省老健局総務課宛にご返送いただけますよう、お願いいたします。

県別担当者一覧

(別紙1)

	県名	担当チーム	介護保険指導室担当者(平成13年度)
1	北海道	A	小林
2	青森県	C	加地
3	岩手県	E	山元
4	宮城県	A	山元
5	秋田県	E	金井
6	山形県	D	金井
7	福島県	C	小林
8	茨城県	B	西村
9	栃木県	D	山元
10	群馬県	E	西村
11	埼玉県	A	加地
12	千葉県	E	加地
13	東京都	E	小林
14	神奈川県	E	金井
15	新潟県	E	加地
16	富山県	C	加地
17	石川県	A	金井
18	福井県	C	西村
19	山梨県	C	山元
20	長野県	B	小林
21	岐阜県	B	西村
22	静岡県	E	金井
23	愛知県	E	西村
24	三重県	E	小林
25	滋賀県	C	加地
26	京都府	E	山元
27	大阪府	A	加地
28	兵庫県	E	金井
29	奈良県	E	小林
30	和歌山県	E	小林
31	鳥取県	D	加地
32	島根県	D	山元
33	岡山県	E	加地
34	広島県	E	金井
35	山口県	A	小林
36	徳島県	D	加地
37	香川県	E	山元
38	愛媛県	E	西村
39	高知県	D	金井
40	福岡県	B	西村
41	佐賀県	B	山元
42	長崎県	E	金井
43	熊本県	C	金井
44	大分県	B	小林
45	宮崎県	B	西村
46	鹿児島県	A	山元
47	沖縄県	D※	西村

- A : 樽見企画官、本間係員、西係員
- B : 藤崎補佐、石黒補佐、森田係長
- C : 石田計画官、川上補佐、田丸係員
- D : 熊木補佐、矢田貝係長、井口係員
- E : 石田計画官、本間係員、舞立係員

※沖縄県については、Dの他石田計画官が担当。

県別担当者連絡先

厚生労働省老健局

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
TEL 03-5253-1111 (代表)

直通電話/FAX

	直通電話	FAX
総務課	03-3591-0954	03-3503-2740
介護保険課	03-3595-2890	03-3503-2167
計画課	03-3595-2888	03-3595-3670

	樽見英樹企画官 (総務課)	本間隆係員 (計画課)	西直樹係員 (介護保健課)
内線	3911	3971	2164

	藤崎誠一補佐 (総務課)	石黒秀喜補佐 (計画課)	森田博通係長 (介護保険課)
内線	3912	3921	2262

	石田光広計画官 (計画課)	川上一郎補佐 (総務課)	田丸哲係員 (介護保険課)
内線	3970	3915	2260

	熊木正人補佐 (介護保険課)	矢田貝泰之係長 (総務課)	井口貴係員 (計画課)
内線	2262	3919	3929

	舞立昇治係員 (介護保険課)
内線	2262

第2期介護保険事業（支援）計画に係る市町村支援のための
都道府県意見交換会 資料

- 回答欄は、本用紙の大きさにこだわらずに結構です。また、別途、資料を添付していただいても結構です。
- 返送先：厚生労働省老健局総務課 川上宛
FAX 03-3503-2740
〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
e-mail kawakami-ichirou@mhlw.go.jp
TEL 03-5253-1111 (内線 3915)
03-3591-0954 (夜間直通)

- 所属都道府県名 _____
- 担当者氏名 _____
- 電話番号 _____
- FAX 番号 _____
- e-mail _____

- 1 市町村支援を行っていく上での課題・問題点。特に、貴都道府県で問題となる事項。

()

- 2 市町村支援を行っていく上での課題・問題点を解決するために貴都道府県が行っている（行おうとしている）取組例

()

3 市町村支援に当たって、市町村からのヒアリングを実施しますか？（a.実施する b.実施しない）

<実施する場合、具体的な日時、方法、創意工夫点等>

[]

4 市町村支援に当たって、県としての方針を策定しますか。

（a.既に策定した b.策定する予定 c.策定する予定はない）

<策定した(する)場合、その策定(予定)時期、当該方針の特色>

[]

5 その他、貴都道府県として特段、記入すべき事項がありましたら、ご記入下さい。

[]