

訪問看護ベースアップ評価料の届出機関が対象です！

訪問看護ステーションの皆さま

令和7年度（2025年度）

熊本県生産性向上・職場環境 整備等支援事業 のご案内



人材確保が喫緊の課題となっている中で、限られた人員でより効率的に業務を行う環境の整備費用に相当する金額を支援することにより、業務の生産性を向上させ、職員の処遇改善につなげることを目的とします。

申請受付期間

訪問看護
ステーション

令和7年 8月12日（火）～10月31日（金）

対象施設／補助基準額

- 対象
令和7年3月31日時点で訪問看護
ベースアップ評価料を九州厚生局に
届け出ている訪問看護ステーション
- 補助基準額
1事業所×18万円

対象となる取組 (いずれか1つ以上)

- ICT機器等の導入
による業務効率化
 - タスクシフト/シェア
による業務効率化
 - 給付金を活用した更なる
賃上げ
- ※令和6年4月1日から令和8年3月31日までに実施した取組が対象



申請方法

原則 **Web申請（LoGoフォーム）** とします。
（郵送の場合は、下記問合せ先までお問い合わせください）

- LoGoフォーム↓
<https://logoform.jp/form/x4b6/1159782>
- 熊本県ホームページ↓
<https://www.pref.kumamoto.jp/soshiki/33/242387.html>



お問い合わせ

熊本県健康福祉部長寿社会局 認知症施策・地域ケア推進課
Tel：096-333-2214

必ず裏面もご確認ください。

申請に必要な書類

必ず提出が必要な書類

- (1) 交付申請書兼実績報告書兼請求書（様式第1号（第5条、第9条関係））
- (2) 支給申請書兼口座振込依頼書（様式第2号（第5条、第9条関係））
- (3) 振込口座情報関係（通帳の写し等）

該当がある場合のみ提出が必要な書類

(1) 委任状

※ 申請者と振込口座の名義が異なる場合のみ提出。**原本を郵送（書留等）で御送付ください。**

例）申請者：社会福祉法人熊本会 振込名義：カクマヒガイ →委任状不要

申請者：社会福祉法人熊本会 振込名義：カクマヒガイ カクマヒガイ →**委任状要**

申請の手順

必ず**事業完了後の申請**をお願いします！

申請様式の準備

以下の様式（2種類）を県ホームページ（URLはチラシ表面）からダウンロードします。

- ・様式第1号（交付申請書兼実績報告書兼請求書）
- ・様式第2号（支給申請書兼口座振込依頼書）

様式に記入

様式第1号、第2号に必要な情報を記入します（※主な内容は記載例をご参照ください）。

- ・事業所名はベースアップ評価料の届出等と同じ名称をご記入ください。
- ・複数の事業所を運営している場合も、事業所単位での申請となります（事業所ごとに作成）。
- ・申請内容の問合せに対応可能な担当者の氏名等をご記入ください。

内容を確認

記入内容に誤りがないか、ご確認ください。特に以下の点にご留意ください。

- ・対象施設であることの申出欄に☑が入っていない場合は、申請できません。
- ・誓約事項の全てに☑が必要です。
- ・振込口座の情報は通帳の記載内容と一致させてください。

提出

LoGoフォームに申請書類を添付し、提出します。

- ①チラシ表面に記載するURLからLoGoフォームにアクセスします（利用者登録は任意）。
- ②事業所の情報を入力し、申請書類を添付します。
- ③「送信」を押すと申請完了です。

補助金の**支払い**までは、**申請受付から2か月**程度かかります。