

全生指発第 104 号  
令和 4 年 5 月 11 日

(公財) 都道府県生活衛生営業指導センター  
理 事 長 殿

公益財団法人全国生活衛生営業指導センター  
理 事 長 田 中 秀 樹  
(公印略)

### 「令和 4 年度生衛業地域活性化連携事業」の実施について

平素は、当指導センター事業の実施にあたりご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、全国指導センターでは、都道府県指導センター及び都道府県生衛組合が実施する「生活衛生関係営業地域活性化連携事業」のより円滑な実施を確保することを目的に、別添実施要領により標記事業を実施することといたします。

つきましては、都道府県指導センターにおかれましては、下記についてご留意のうえ、本事業の実施にご協力くださいますようお願いいたします。

#### 記

##### 1 生衛業地域活性化連携事業への支援について

- (1) 全国指導センターは、令和 4 年度において都道府県指導センターが開催する地域活性化連携事業の実施計画策定のための会議、都道府県生衛組合が実施する地域活性化連携事業における事業委員会等への参画等必要な支援を行います。
- (2) 具体的な支援内容については、支援を希望する都道府県指導センター及び生衛組合との協議により決定します。

##### 【想定される支援内容】

- ・ 事業企画立案に関する支援
  - ・ 事業委員会等への参加
  - ・ 事業成果把握のためのアンケート調査設計・集計・分析
- (3) 令和 4 年度において、全国指導センターからの支援を希望する都道府県指導センター及び都道府県生衛組合は、別紙「地域活性化連携事業支援申請書」を作成のうえ、全国指導センターへ提出してください。

※ 令和 4 年度において地域活性化連携事業を実施する都道府県にあつては、補助金申請代表組合に

対し情報提供を行うとともに、支援の要・不要について確認をお願いします。

## 2 その他

- (1) 地域活性化連携事業の事業計画策定のための会議の開催経費は、都道府県指導センターの生活衛生関係営業対策事業費補助金を活用して開催することとなっています。

※令和4年度の補助金申請において申請してください。

- (2) 令和4年度において、代表組合による地域活性化連携事業に係る国庫補助金の申請を予定している都道府県にあつては、事前に全国指導センター担当あて報告をお願いします。

※ 必要に応じ、事前に厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課と調整を行います。

- (3) 本事業の実施にあたり不明な点等は、指導調査部あて照会してください。

**【本件に関する問合せ先】**

(公財)全国生活衛生営業指導センター

担当：指導調査部

T E L : 03-5777-0341

F A X : 03-5777-0342

別紙

年 月 日

## 地域活性化連携事業支援申請書

団体名： \_\_\_\_\_

担当者名：

連絡先： TEL           —           —           FAX           —           —

Mail：

- 令和4年度において実施する地域活性化連携事業の概要

- 全国指導センターに希望する支援内容