保福第１の３号様式(第３条の２第２項、第５条第１項、第14条)

記載例

事　業　計　画　書

名　　称	令和５年度介護関係職員医療連携支援事業
開催年月日	令和〇年〇月〇日
開催場所	〇〇〇〇〇〇
参加対象範囲及び参加（予定）人数	介護福祉士　〇〇名 （職種等内訳も記入してください）
補助事業等の内容	**※研修の目的、内容、時間数、講師（予定含む）等を記入** 【第一回】 （１）目的 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （２）内容 ア　講義：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 イ　演習：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （３）時間数：　18：00～20:00　２時間 （４）講師：講師名・職種 （所属先名称・所属先住所） 【第二回】 （１）目的 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （２）内容 ア　講義：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 イ　演習：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 （３）時間数：　18：00～20:00　２時間 （４）講師：講師名・職種 （所属先名称・所属先住所）
補助事業等実施による効果（実施成果）	**※研修実施により期待できる成果を記入** 例：技術・知識の取得によるケアの向上 意識の向上による事故防止　など
備　　考	

注　１　この様式は、大会等の開催その他これに類する事業等に要する経費に係る補助金等の交付を申請し、又は当該補助金等に関し実績報告をする場合に使用すること。

２　この様式には、当該大会等を主催する団体（法人を除く。）の構成員（役員）名簿を添付すること。

３　「補助事業等の内容」欄及び「補助事業等実施による効果(実施成果)」欄については、詳細かつ具体的に記載すること。

４　「補助事業等事業実施による効果（実施成果）」欄については、補助金等交付申請時には補助事業等の実施による効果を、補助事業等実績報告時には、補助事業等実施による実施成果を記載すること。