令和　　年　　月　　日

（宛先）金沢市長

法人所在地

法人名称

代表者氏名

補助事業実績報告書

　令和　年　月　日付け障福第　号により補助金交付決定の通知があった金沢市障害福祉職員キャリアアップ支援事業費補助金交付事業を下記のとおり実施したので、金沢市補助金交付事務取扱規則第12条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

記

1．補助年度　　　　令和○○年度

2．補助事業名　　　金沢市障害福祉職員キャリアアップ支援事業費補助金交付事業

3．補助金決定額　　金　　　　　円

4．補助事業の内容及び経費の配分（別紙１のとおり）

5．補助事業の実施日　着手　　令和　年　月　日

　　　　　　　　　　 完了　　令和　年　月　日

6．補助事業の効果（別紙２のとおり）

　添付書類

　（別紙１）補助事業の内容及び経費の配分

　（別紙２）補助事業の効果

　（別紙３）収支決算書

　（別紙４）事業結果報告書

　　受講者名簿

別紙１

**補助事業の内容及び経費の配分**

１．補助事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称 | 居宅介護職員等技術向上研修会 |
| 目　的 | 居宅介護職員等のさらなる技術の向上を図ることを目的とする。 |
| 時　期 | 令和○年○月○日～令和○年○月○日 |
| 実施場所 | ○○研修室 |
| 実施事業所名 | ○○事業所・○○事業所・○○事業所の３事業所合同で開催 |

２．補助事業の経費の配分

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 事業費 | 財源内訳 | |
| 金沢市補助金 | 自己資金 |
| 報償費 |  |  |  |
| 負担金（受講料） |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

別紙２

**補助事業の効果**

|  |
| --- |
| 現在、ヘルパー１級・２級取得者のさらなるスキルアップのため、介護福祉士の受験を目指すこととし、研修を実施する。  これにより、居宅介護に従事している職員が,はりあいを持って職場で仕事ができるようになり、職員の早期離職を防止し、定着に資することができる。 |

別紙３

**収支決算書**

単位：円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入 | | 支出 | |
| 内訳 | 金額 | 内訳 | 金額 |
| 法人負担金 |  | 報償費 |  |
| 金沢市補助金 |  | 負担金（受講料） |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |

別紙４

**事業結果報告書**

1. 参加者

　別添受講者名簿参照

1. 研修又は資格取得等の内容

|  |
| --- |
| 〇公益財団法人介護労働安定センター石川支部より講師を派遣  （１）○○研修  日時：令和○年○月○日（月）午後○時○分～  対象者及び人数：訪問介護員○名  内容：実技講習  　　　講師　○○会社○○氏  （２）○○研修  日時：令和○年○月○日（月）午後○時○分～  対象者及び人数：訪問介護員○名  内容：実技講習  　　　講師　○○会社○○氏  （３）○○研修  日時：令和○年○月○日（月）午後○時○分～  対象者及び人数：訪問介護員○名  内容：実技講習  　　　講師　○○会社○○氏 |