

宗像市介護人材確保・定着事業補助金実績報告書

令和7年11月20日

(宛先) 宗像市長

[申請者] 所在地：宗像市東郷1-1-1
法人名：社会福祉法人宗像介護
代表者職・氏名：代表理事・大島 宗介

担当者氏名：東郷 一郎

電話番号：0940-36-9557

メールアドレス：kakuho@jinzai.munakata.jp

令和7年4月19日付け7宗介第231号で補助金の交付の決定のあった令和7年度宗像市介護人材確保・定着補助事業の実績について、宗像市介護人材確保・定着事業補助金交付要綱第7条の規定により次のとおり報告します。

補助事業の名称	● 介護人材確保事業 ○ 介護人材定着事業 ※該当する事業のどちらかの○を黒塗り(●)又はチェックしてください
交付決定額	300,000 円
補助対象経費精算額	300,000 円
補助事業の対象とした 宗像市内の事業所等の名称	ケアプランセンター宗像介護 ヘルパーステーション宗像介護
補助事業実施内容※	アナログ媒体及びデジタル媒体への事業所情報掲載を通じて、周知を図った(○○求人誌及び○○WEB求人サイト、計10回)。(5/1～10/31) ○○デザイン(株)に委託して、HP等の整備及び運用を実施した。(5/1～10/31) ○○ホールにて事業所説明会を開催した。(8/2～8/3) スキマバイトサービスを使用して短期の職員を雇用した。(5/1～10/31) ○○株式会社へコンサルティング業務を委託し、事業所に適した人材確保策を検討した。(8/1～10/31)

<p>補助事業成果</p>	<p>〇〇求人誌を見ての問合せ〇件。〇〇WEB 求人サイトからの面接申込〇件。</p> <p>WEB サイト整備後の平均月間ページビュー数〇PV（整備前と比較して〇%増）。SNS 投稿数〇件。</p> <p>事業所説明会参加者数〇人（うち、学生〇人）。</p> <p>スキマバイトサービスを使用しての短期雇用回数 15 回（うち、直接雇用への移行人数〇人）。</p> <p>コンサルティングの結果、〇〇〇による人材確保策を重点的に実施することとした。</p> <p>11/1 時点の新規採用職員数〇人（うち、介護職員〇人、看護職員〇人、居宅介護支援専門員〇人）。</p>
<p>添 付 書 類</p>	<ul style="list-style-type: none"> ・ 収支報告書（様式第 9 号） ・ 補助対象経費の支払いを証する書類（領収書、振込明細書等の写し等） ・ 補助事業の実施内容（サービス名、数量、単価等）が確認できる書類

※補助事業ごとに実施場所、委託先などできるだけ具体的に記載してください。それぞれ事業開始と完了日は必須です。必要な場合は別紙記入をお願いします。