

事業計画書

宗像市内に所在する 介護事業所等の名称	・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 ・デイサービスセンター宗像介護・特別養護老人ホーム宗像介護		
補助対象経費 予定額	400,000 円		
	※消費税抜き、千円未満の端数を切り捨てた額を記入してください		
実績報告 予定日	令和9年3月31日		
	※事業実施期間（補助対象期間）は令和8年4月1日から令和9年3月31日までです。		
補助事業の概要※	【事業の目的】		
	介護職員への各種研修やコンサルティング業務の実施、情報通信技術の導入を行い、職員の定着を図る。		
	【実施予定内容・期間】		
	区分	実施内容	事業開始日 ～完了日
	(1)	全職員を対象にオンライン研修サービスを導入する（〇〇研修 3 ライセンスパック）	4/1～10/31
	(2)	講師派遣を受けて、新入職員研修を年2回開催する（〇〇教育セン ター）	4/5、10/4
	(3)	マネジメント力向上のため大阪で行われる主任育成研修に参加する （(財)〇〇人材教育 〇〇コース）。	8/5
(4)	事業所に適した人材確保策を検討するために〇〇株式会社へコンサル ティング業務を委託する。	8/1～10/31	
(5)	業務の効率化を図るため、勤怠管理に係るシステムを導入する。	5/31 まで	

※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。必要な場合は別紙に記入をお願いします。