

宗像市介護人材確保・定着事業補助金実績報告書

令和8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8年4月19日付け8宗介第231号で補助金の交付の決定のあった令和8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	<input checked="" type="radio"/> 介護人材確保事業 <input type="radio"/> 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
補助事業の成果	○○求人誌を見ての問合せ○件。○○WEB 求人サイトからの面接申込○件。 WEB サイト整備後の平均月間ページビュー数○PV（整備前と比較して○%増）。SNS 投稿数○件。 事業所説明会参加者数○人（うち、学生○人）。 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○人）。 コンサルティングの結果、○○○による人材確保策を重点的に実施することとした。 11/1 時点の新規採用職員数○人（うち、介護職員○人、看護職員○人、居宅介護支援専門員○人）。
添付書類	・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

宗像市介護人材人材確保・定着事業補助金実績報告書 補助事業実施内容

区分	実施内容	事業開始日 ～完了日
(1)	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。(〇〇求人誌及び〇〇WEB 求人サイト、計10回)。	5/1～10/31
(2)	〇〇デザイン(株)に委託して、HP等の整備及び運用を実施した。	5/1～10/31
(3)	〇〇ホールにて事業所説明会を開催した。	8/2～8/3
(4)	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
(5)	〇〇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

※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。

※実施内容に合わせ、行の縦幅を調整してください。