

事業計画書

宗像市内に所在する 介護事業所等の名称	・特別養護老人ホーム宗像介護・デイサービスセンター宗像介護		
補助対象経費 予定額	300,000 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8年11月30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】		
	新規職員の採用に向けて、情報発信を強化する。		
	【実施予定内容・期間】		
	区分	実施内容	事業開始日 ～完了日
	(1)	求人サイト等への事業所情報掲載を通じて、周知を図る（○求人誌及び○○WEB求人サイト、各2回）。	5/1～6/30
	(2)	事業所情報発信のためHPの整備及び運営を○○デザイン(株)に委託する。	8/1～8/31
	(3)	○○ホールにて事業所説明会を開催する。	8/2～8/3
	(4)	●●株式会社に委託し採用特化型コンセプトブックを制作。介護福祉フェアや学校訪問で、現場の魅力（教育体制や職員の声）を視覚的に伝える『入職案内』として活用。	5/1～10/31
	(5)	「介護福祉フェアかすが」への出展、およびブース設営用備品（テーブルクロス）の整備を行う。視認性の高いブースを設営することで相談を促進し、地域連携の強化と福祉人材の確保に繋げる。	9/1
	(6)	スキマバイトサービスを使用して既存職員の負担を軽減するとともに、スキマバイトにて単発雇用した人の長期雇用への意向を目指す。	5/1～9/30
(7)	事業所に適した人材確保策を検討するために○○株式会社へコンサルティング業務を委託する。	8/1～10/31	

※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。