

事業実績報告書

(補助事業者名：神奈川株式会社)

補助事業名 (区分)	介護職員研修受講促進支援事業費補助 (研修受講料支援事業費補助) (代替要員確保対策事業費補助)															
具体的な事業内容	<p>【必ず記入】 1 実施内容 例を参考に、実施内容に応じ記入してください。</p> <p>1 実施内容 (研修受講料支援事業の場合の例) 職員が介護職員初任者研修を受講する際の研修受講料を負担した。 (代替要員確保対策事業の場合の例) 職員が実務者研修を受講した際、当該研修のスクーリング日の代替要員を配置した。</p> <p>2 研修修了者</p> <table border="1" data-bbox="708 846 895 1070"> <tr><td>介護職員初任者研修</td><td></td><td>名</td></tr> <tr><td>実務者研修</td><td></td><td>名</td></tr> <tr><td>生活援助従事者研修</td><td></td><td>名</td></tr> <tr><td>介護福祉士ファーストステップ研修</td><td></td><td>名</td></tr> <tr><td>認定介護福祉士養成研修分</td><td></td><td>名</td></tr> </table> <p>3 研修受講料支援事業 別紙様式3のとおり 研修受講料支援事業費補助の申請を行っていない場合は空欄としてください。</p> <p>4 代替要員確保対策事業 別紙様式4のとおり 代替要員確保対策事業費補助の申請を行っていない場合は空欄としてください。</p> <p>【必ず記入】 「事業の着手日」 交付決定通知日又は事前着手届による着手日のうち、いずれか早いほうを記入してください。</p> <p>「事業の完了日」 次のうち、最も遅い日付を記入してください。なお、補助申請年度（3月31日まで）を超えることはできません。 ・研修修了日（別紙様式3） ・別紙様式3に記入した支払日 ・別紙様式4に記入した支払日</p>	介護職員初任者研修		名	実務者研修		名	生活援助従事者研修		名	介護福祉士ファーストステップ研修		名	認定介護福祉士養成研修分		名
介護職員初任者研修		名														
実務者研修		名														
生活援助従事者研修		名														
介護福祉士ファーストステップ研修		名														
認定介護福祉士養成研修分		名														
事業の着手日	〇〇年〇〇月〇〇日															
事業の完了日	〇〇年〇〇月〇〇日															