事業実施報告書

法人名

事業所名

研修体制の構築の支援

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施日 | 実施内容 | 対象者 | 費用 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

経験年数が短いホームヘルパー等への同行支援（30分未満）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象ヘルパー | 経験月数 | 同行支援者 | 実施日時 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

経験年数が短いホームヘルパー等への同行支援（30分以上）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象ヘルパー | 経験月数 | 同行支援者 | 実施日時 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

介護人材・利用者確保のための広報活動に関する支援

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容（いつ、何を作ったのかなど） | 費用 |
|  |  |