（様式第５号）

平成　　年　　月　　日

兵庫県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・施設名）

（代表者名） 　　　　　　　　　　　㊞

**平成　　年度　地域サポート施設認定事業　実績報告書**

　次のとおり平成　　年度「地域サポート施設」における事業について実績を報告します。

［認定施設について］

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 施設名 |  |
| 施設区分  ※該当するものにチェック | □　特別養護老人ホーム　　□　養護老人ホーム  □　軽費老人ホーム　　　　□　認知症対応型共同生活介護サービス |

［取組実績について］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（１事業目）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業内容  （注１） | | ※実施回数など具体的に記入してください。 | |
| 事業の対象者  （対象・人数等） | |  | |
| 成果と課題 | | ※申請時に記載した「期待される成果」の実現の段階や、また、事業を実施する中で判明した課題について記載してください。 | |
| 意見交換内容  （注２） | | （意見交換をした社会福祉協議会名） |
| （意見交換内容）※事業に対する評価や改善点等について、具体的に記載してください。 |
| （意見交換をした地域包括支援センター名） |
| （意見交換内容）※事業に対する評価や改善点等について、具体的に記載してください。 |
| 市町・関係機関への説明内容  （注２） | | （説明をした市町の担当課名・関係機関名） |
| （意見交換内容） |
| 事業内容及び  成果の公表 | | □広報誌等  □ホームページ、ＳＮＳ  □地域住民を対象とした行事での周知  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注１）チラシや写真等事業内容の詳細がわかる資料を添付すること

（注２）意見交換の内容がわかる議事メモ等を添付すること

【３事業以上実施の場合は、この様式をコピーして作成してください。】

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |

**次年度（平成　　年度）実績報告書**

**（２・（　）事業目）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容  （注１） | ※実施回数など具体的に記入してください。 |
| 事業の受益者  （対象・人数等） |  |
| 成果と課題 | ※申請時に記載した「期待される成果」が果たされたか、また、事業を実施する中で発生した課題について記載してください。 |
| 意見交換内容  （注２） | （意見交換をした社会福祉協議会名） |
| （意見交換内容）※事業に対する評価や改善点等について、具体的に記載してください。 |
| （意見交換をした地域包括支援センター名） |
| （意見交換内容）※事業に対する評価や改善点等について、具体的に記載してください。 |
| 市町・関係機関への説明内容  （注２） | （説明をした市町の担当課名・関係機関名） |
| （意見交換内容） |
| 事業内容及び  成果の公表 | □広報誌等  □ホームページ、ＳＮＳ  □地域住民を対象とした行事での周知  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（注１）チラシや写真等事業内容の詳細がわかる資料を添付すること

（注２）意見交換の内容がわかる議事メモ等を添付すること