様式２

「令和６年度介護施設等防災リーダー養成研修事業」企画提案書

１　提案内容

※具体的なイメージを掴むことができるように記載してください。

|  |
| --- |
| （１）実施方針、コンセプトなど |
|  |
| （２）１クールあたりの実施方法について |
| ①開催形式  □集合形式　□オンデマンド配信　□ライブ配信　□組み合わせて実施　□その他  ・「組み合わせて実施」を選択した場合は、組み合わせる手法を、「その他」を選択した場合は、具体的な実施手法を記載してください。  ②開催方法（日時・場所、コマ割り等）  ・１クール（６時間）をどのようなコマ割りで実施するか記載してください。  ・それぞれの研修について、どのような日程、時間（特に平日昼間、平日夜間、週末昼間、週末夜間の別）・場所（地域）で実施するか記載してください。  ・その他開催方法について、特筆すべき提案があれば記載してください。  ③提案の理由  ・上記①②の実施方法により、介護職員がより参加しやすくなると考える理由を記載してください。 |
| （３）カリキュラムの内容について |
| ①テーマ、内容等  ②理由  ・上記①が事業目的を達成するために適切であると考える理由を記載してください。 |
| （４）講師の氏名、所属・経歴・実績 |
|  |
| （５）広報について |
| ・広報の手段、集客のための工夫等 |

２　事業実施体制及びスケジュール

　（１）当該事業の実施体制

ア　事業実施責任者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　名 | 役　割 |
|  |  |  |

イ　この事業に従事するア以外のスタッフ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職 | 氏　名 | 役　割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　※必要に応じて行を加えてください。

|  |
| --- |
| ウ　事業実施図　【例】  　　統率者　　　　　　　　主任担当者名 　　　　　　　　○○担当者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　◇◇担当者名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　△△担当者名  　　　　　　　　　　　　　協力スタッフ名   * 受託業務を推進していくための実施体制図を記載してください。 |

（２）スケジュール

※事業を実施する上での全体の作業スケジュールを記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 時　期 | 内　 容 | 備考（場所等） |
|  |  |  |

３　事業費の積算

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 見積額 | 積算根拠 |
| 謝金 | 円 |  |
| 旅費 | 円 |  |
| 賃貸料 | 円 |  |
| 消耗品費 | 円 |  |
|  |  |  |
| 計 | 円（税込） |  |

※支出の区分欄には、事業の実施に直接必要となる経費（謝金、旅費、賃貸料、消耗品費、印刷製本費、通信運搬費、事業実施のための人件費等）を記載してください。

※活動内容が事業費の積算から裏づけできるように経費項目を記入してください。

※備品（パソコンなど）等財産を取得するための経費は必要経費として認められません。

４　社会的な価値の実現に資する取組について

※社会的な価値の実現に資する取組を実施している場合、具体的な指標や数値目標を記載してください。

|  |
| --- |
| 環境に配慮した事業活動、障害者への就業支援、男女共同参画社会の形成に資する取組、仕事と生活の調和（ワーク・ライフ・バランス）、エコモビリティライフの推進、安全なまちづくりと交通安全の推進、健康経営の普及促進を図るための取組状況について |
| 例１：環境マネジメント（ISO14001、エコアクション21、KES、エコステージ）の認証を受けている。  例２：自動車エコ事業所の認定を受けている。  例３：障害者の雇用の促進等に関する法律に規定する障害者法定雇用率を達成している。  例４：障害者就労施設等からの調達実績がある。  例５：あいち認知症パートナー企業としての登録がある。  例６：あいち女性の輝きカンパニーの認証を受けている。女性の活躍促進宣言事業所である。  例７：愛知県ファミリー・フレンドリー企業の登録を受けている。あいちっこ家庭教育応援企業である。  例８：あいちエコモビリティライフ推進協議会に加入し、エコ通勤優良事業所の認証を受けている。  例９：愛知県安全なまちづくり・交通安全パートナーシップ企業の登録を受け、活動報告書を提出している。  例１０：愛知県健康経営推進企業の登録を受けている。 |