様式２

「令和７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　社会的価値の実現に資する取組に関する申告書（様式３）

　・様式３（「社会的価値の実現に資する取組に関する申告書」）について、様式３裏面の記入要綱を確認のうえ記載するとともに、添付書類を添えて提出してください。