様式第12号（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

介護分野ＩＣＴ化等事業費補助金導入支援と一体的に行う業務改善支援報告書

（　　　　　　　　　　事業）

第　　　　　号

年　　月　　日

静岡県知事　　氏　　　名　　様

法人所在地

法人名

代表者職・氏名

　年　月　日付け　第　　号により補助金の交付の決定を受けた介護分野ＩＣＴ化等事業費補助金に係る導入支援と一体的に行う業務改善支援を受けたので、次のとおり報告します。

記

１　支援内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支援の有無 | No | 支援項目 |
|  | １ | 第三者による業務改善支援 |
|  | ２ | 介護現場における生産性向上の取組に関する研修・相談等 |

【備考】

・１又は２いずれかの支援で可。

（参考）

(1)　第三者による業務改善支援

生産性向上ガイドラインに基づき、生産性向上に係る支援について知識・経験を有する第三者（業務改善を支援する事業者）が、介護事業所において、①事前評価（課題抽出）、②業務改善に係る助言・指導等、③事後評価（導入後の定着支援も対象とする）等の支援。

なお、本事業の実施や個別の契約がなければ、本事業を実施する介護事業所に対して業務改善支援を行う立場になりえない事業者であることに留意する。

(2) 介護現場における生産性向上の取組に関する研修・相談等

介護テクノロジーを導入・活用するにあたり必要となる職員のスキルアップ研修等、介護事業所からの生産性向上の取組等に関する相談対応等を行う。

（注）以下の項目についても記載すること。

責任者　職・氏名

作成者　職・氏名