様式第３－２号

事業報告書（新規配置事業）

１　事業所名

２　相談支援事業所の人員配置（　　年　　月　　日時点）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 新規 | 勤務形態 | 常勤換算人数 | 週あたりの勤務時間 | 兼務する業務 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

３　補助対象期間

４　補助対象経費（本補助金以外の歳入がある場合は除いた額）

　　　　　　　　　円

５　実績額

　　　　　　　　　円

６　交付要件

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 補助の対象となる相談支援専門員１人当たりの担当人数 |  |
| ２ | 相談支援事業所における常勤換算で相談支援専門員１人当たりの取扱件数 |  |
| ３ | 常勤換算方法による相談支援専門員の数（０．５人以上増加） |  |
| ４ | 開設１年後の契約者数（見込み）及び本市が介護給付費等を支給する旨の決定を行う者の内数 |  |

７　その他参考事項