業　務　完　了　届

　　年　　月　　日

愛知県知事　大村　秀章　殿

受託者

所在地

名　称

代表者職・氏名

下記のとおり業務が完了しましたので、お届けします。

記

１　業務名

２　契約期間

年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

３　契約年月日

　　年　　月　　日

４　契約金額

金　　　　　　　　　　　円

うち取引にかかる消費税及び地方消費税額　金　　　　　円

５　業務完了日

　　　　　　年　　月　　日

６　業務実施結果

　　事業実績報告書のとおり

事業実績報告書

１　介護に関する入門的研修受講者の募集について

（１）チラシの配布時期及び配布先

（募集に際して作成したチラシを添付すること）

（２）介護に関する入門的研修の申込み状況

（３）その他実施した事項等

２　介護事業所への周知について

（１）介護事業所への周知用パンフレットの配布時期及び配布先

（作成したパンフレットを添付すること）

（２）その他実施した事項等

３　介護に関する入門的研修の実施について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会場 | 定員数 | 講座名 | 開催日 | 申込者数 | 参加者数 |
|  |  | 基礎講座 |  |  |  |
| 入門講座➀ |  |  |  |
| 入門講座➁ |  |  |  |
| 入門講座➂ |  |  |  |

（各会場の研修それぞれについて、講師、講義内容の概略の分かる資料を添付すること）

４　あいち介護サポーターバンクの運営について

（１）運営実績

➀　マッチング実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：件）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ﾏｯﾁﾝｸﾞ数 | 人材ｾﾝﾀｰへ引継ぎ | ﾎﾞﾗﾝﾃｨｱｾﾝﾀｰへ引継ぎ | 依頼に応じられなかった件数 | その他 |
| 総数 |  |  |  |  |  |
|  | うちﾎﾞﾗﾝﾃｨｱ |  |  |  |  |  |
| うち賃金労働 |  |  |  |  |  |

➁　サポーター登録・マッチング実績（年代別）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年代 | サポーター登録者数 | マッチング数 |
| 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| ２０代以下 |  |  |  |  |
| ３０代 |  |  |  |  |
| ４０代 |  |  |  |  |
| ５０代 |  |  |  |  |
| ６０代 |  |  |  |  |
| ７０代 |  |  |  |  |
| ８０代以上 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

➂　紹介依頼・マッチング実績（市町村別）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市町村名 | 紹介依頼書数 | マッチング数 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）運営体制（人員数等）

（３）その他対応状況（ミスマッチ防止の工夫、サポーターへのフォローアップ等）

５　引継ぎの実施状況について

（１）次期受託事業者への引継ぎの状況

（２）希望者台帳、研修修了者管理簿及び登録者台帳の整備状況及び引継ぎの状況

（３）電話番号の引継ぎ状況

**※３及び４（１）については、別添でも可。**