

(第9 関係書類)

記入例

長野市介護支援専門員法定研修受講支援事業 実施報告書

令和△年10月30日

(宛先) 長野市長

長野市介護支援専門員法定研修受講支援事業について、次のとおり実施しました。

| | | | |
|-------|------------|------------------|-----------|
| 法人名 | 福祉法人 長野△△会 | | |
| 代表者 | 職名 理事長 | 氏名 長野 たろう | |
| 事務取扱者 | 氏名 鶴賀 はるお | 連絡先 026-△△△-△△△△ | 〇〇〇@〇〇.〇〇 |

介護支援専門員法定研修の実施内容

ドロップダウンリストから選択

| 介護支援専門員 法定研修修了 受講者氏名 | 事業所種別 | 介護支援専門員 法定研修名称 | 法人が負担した 受講料 A | 補助額 A×1/2 (上限25,000円) |
|----------------------------|----------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------|
| | 事業所名 | 修了年月日 | | |
| 東 一郎 | 居宅介護支援事業所 | 介護支援専門員更新研修(実務経験者(初回更新者))専門課程Ⅰ及びⅡ | 52,400 円 | 25,000 円 |
| | △△ケアセンター | 令和△年10月30日 | | |
| 西 二子 | 居宅介護支援事業所 | 介護支援専門員専門研修(専門研修課程Ⅰ) | 34,060 円 | 17,030 円 |
| | △△ケアセンター | 令和△年9月5日 | | |
| 南 三子 | 小規模多機能型居宅介護事業所 | 主任介護支援専門員研修 | 47,200 円 | 23,600 円 |
| | 小規模多機能型△△ | 令和△年9月30日 | | |
| | | | 円 | 円 |
| | | 年 月 日 | | |
| | | | 円 | 円 |
| | | 年 月 日 | | |
| 合計 | | | | 65,630 円 |