(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

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	更新研修 実務経験者 初回 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	専門研修 専門課程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		
		年 月 日	円	円
		年 月 日	円	円
合計				65,630 円