**別紙３　提案様式（介護分）**

**・提案者（所属名・職名・氏名）：**

**・連絡先（電話）：　　　　　（　　　　）　　　　連絡先（E-mail）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 |   |
| （大項目）（中項目）（小項目） |
| 事業名 | 【No.　（介護分）】 | 【総事業費（計画期間の総額）】千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 |  |
| 事業の実施主体 |  |
| 事業の期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ |  |
| アウトカム指標： |
| 事業の内容 |  |
| アウトプット指標 |  |
| アウトカムとアウトプットの関連 |  |
| 事業に要する費用の額 | 金額 | 総事業費（Ａ＋Ｂ＋Ｃ） | (千円)○○○ |  |
| 基金 | 国（Ａ） | (千円)○○○ | うち過年度残額 (千円)○○○ |
| 都道府県（Ｂ） | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| 計（Ａ＋Ｂ） | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| その他（Ｃ） | (千円)○○○ |  |
| 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| 民 | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| うち受託事業等（注２）(千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| 備考 |  |

（注１）本シートをコピーして、個別事業ごとに１枚作成してください。

（注２）シート名は、小項目NO.に変更し、同一の小項目で複数の事業がある場合は、「○－１」「○－２」と

枝番に変更してください。

**別紙３　提案様式（介護分）**

記載例

**・提案者（所属名・職名・氏名）：**

**・連絡先（電話）：　　　　　（　　　　）　　　　連絡先（E-mail）：**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の区分 | ５．介護従事者の確保に関する事業 |
| （大項目）参入促進（中項目）介護人材の「すそ野の拡大」、（小項目）地域における介護のしごと魅力発信事業 |
| 事業名 | 【No.○（介護分）】地域住民や学校の生徒に対する介護や介護の仕事の理解促進事業 | 【総事業費（計画期間の総額）】○○千円 |
| 事業の対象となる医療介護総合確保区域 |  |
| 事業の実施主体 |  |
| 事業の期間 | 令和　年○月○日～令和　年○月○日 |
| 背景にある医療・介護ニーズ | （例）高齢者が地域において、安心して生活できる体制の構築を図る。 |
| アウトカム指標：（例）人口１０万人あたり介護サービス従事者数▲▲人 |
| 事業の内容 | （例）介護体験をメインとした地域住民へのセミナー等のイベント |
| アウトプット指標 | （例）アンケートによる介護のイメージ　○％改善 |
| アウトカムとアウトプットの関連 | （例）介護体験をメインとした地域住民へのセミナー等のイベントにより介護サービス事業への理解度を深め、介護サービス従事者数の増を図る。 |
| 事業に要する費用の額 | 金額 | 総事業費（Ａ＋Ｂ＋Ｃ） | (千円)○○○ |  |
| 基金 | 国（Ａ） | (千円)○○○ | うち過年度残額 (千円)○○○ |
| 都道府県（Ｂ） | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| 計（Ａ＋Ｂ） | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| その他（Ｃ） | (千円)○○○ |  |
| 基金充当額（国費）における公民の別 | 公 | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
|  |  | 民 | (千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| うち受託事業等（注２）(千円)○○○ | うち過年度残額(千円)○○○ |
| 備考 |  |

（注１）本シートをコピーして、個別事業ごとに１枚作成してください。

（注２）シート名は、小項目NO.に変更し、同一の小項目で複数の事業がある場合は、「○－１」「○－２」と

枝番に変更してください。