団体用④

［団体→市町村社協］

令和　年　月　日

社会福祉法人

南丹市　社会福祉協議会

会長 　吉田　進　　様

団 体 名：

代表者名：　 （印）

令和５年度地域ひとつなぎ事業実績報告書の提出について

 標記について、下記のとおり報告いたします。

記

１．令和　　年度地域ひとつなぎ事業実績報告書【団体用⑤】

以上

団体用⑤

令和5年度地域ひとつなぎ事業実績報告書

※当てはまるものにチェックを入れて下さい。空欄には必要事項を御記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 見守り対象者 | 　　対象者の概要　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 　　人数※　　　　　　（　　　　　　　　　　）人※見守りの対象となる名簿の人数をご記入ください。 |
| **人数** | **上記の対象者のうち、年間の訪問見守りの回数が１０回以上の人数****（　　　　　　　　　　）人　（実人数）** |
| 助成決定額 | ￥　　　，　　　　－  |
| 活動事例 | あり □　　　　　なし □ |
| （見守り対象者と他機関（病院、民生児童委員など）をつなげた事例など） |
| 具体的な実績報告 | （日時・年間の取り組み内容など）※活動実績と一致すること、取り組み内容がわかるようなもの（チラシ等）があれば添付ください。 |
| （コロナ禍でより工夫したこと） |
| 活動実績 | 活動内訳・回数（一人あたり） | 　□　　戸別訪問　　　　　　　　　　　　年（　　　）回予定① |
| 　□　　配食　　　　　　　　　　　　　　年（　　　）回予定② |
| 　□　　電話　　　　　　　　　　　　　　年（　　　）回予定③ |
| 　□　　その他（　　　　　　　　　　）　年（　　　）回予定④ |
| 一人あたりの年間総合計（　　　　　　　）回予定　① + ② + ③ + ④ |
| 情報共有の取り組み | （情報共有の仕組み、頻度、内容など） |
| 期待できる効果 | （本事業を取り組んだことによる成果） |
| （今後取り組みたいこと） |

※「助成決定額」の欄には、今年度本事業において実際に交付を受けた額を御記入ください。