

補助金調書

| | | | | | | |
|---|--|---------------------|-------|--------------|---|--|
| 補助金名 | 福岡市認知症介護指導者フォローアップ研修事業補助金 | | | 担当課 (連絡先) | 保健福祉局高齢社会部 介護サービス課 (TEL 092-711-4257) | |
| 交付先 | 個人 | 研修参加施設者 | | 区分 | その他の補助金 | |
| 交付先決定方法 | 非公募 | (公募の場合) 公募時期 | | | | |
| (公募の場合) 応募要件 | | | | | | |
| 補助開始年度 | 平成16 | 年度 | 経過年数 | 10 | 年度 | |
| 補助金の目的 及び 補助対象事業 | 認知症介護指導者養成研修修了者に対し、フォローアップ研修の受講を促進することにより、最新の認知症介護に関する高度な専門知識及び技術の習得、教育技術等の向上を図り、第一線の認知症介護従業者に対して最新の専門的な認知症介護技術を的確に伝授できる体制を整備することを目的とする。 | | | | | |
| 交付対象経費及び 補助金の算定方法等 | その他 | 国が指定する研修機関への旅費及び宿泊費 | | | | |
| 交付状況等 【上段: 交付件数】 【下段: 決算】 (※1) | 25年度 | 24年度 | 23年度 | 22年度 | | |
| | 件 | 0 件 | 2 件 | 2 件 | | |
| | 146 千円 | 0 千円 | 93 千円 | 117 千円 | | |
| 24年度補助事業 の主な実施概要 | 該当なし | | | | | |
| 補助金交付 による効果 | 補助金の交付によって研修を受講した指導者により、最新の認知症介護の技術と知識が本市主催研修を通して第一線の介護実践者に伝達されるため、本市の認知症介護の質の向上が図られる。 | | | | | |

※1：金額総額であり、複数の団体等に交付している場合、個々の団体等への交付額等を示すものではありません。なお、当該年度は当初予算額を記載しております。また、前年度決算額について、補助額の確定が未了のものは、交付件数および交付決定額を外数として()書きで記載しております。