（別紙４）

事業の実施体制に関する計画等

１　申請法人等の組織体制図（別紙可）

　※委託業務に係る指揮命令系統が分かるように体系的に示してください。

２　相談業務責任者（主たる相談業務従事者）について

（１）相談業務責任者の資格（看護師、社会福祉士等）

|  |  |
| --- | --- |
| 相談員名 | 保有資格の名称（※資格証添付） |
|  |  |

（２）委託業務に従事する者の山形県内における同種又は類似業務（相談業務、相談体制支援業務）の経験（別紙可）

　※　委託業務に従事する者のこれまでの相談業務又は相談体制支援業務に関する経験をその内容、期間等について詳しく記載してください。

（３）委託業務に従事する者の相談業務又は相談体制支援業務に係る最新情報の入手状況（別紙可）

　※　委託業務に従事する者の相談技法や様々な専門分野（医療・福祉・社会保険等）の専門家との交流の有無及び頻度、当該専門家からの最新情報取得の有無及び主な内容、相談技法や様々な専門分野に関する研修・講演等の参加頻度、参加済みの研修・講演名、専門誌の購入の有無及び主な専門誌名等について、詳しく記載してください。

３　相談業務従事者（相談業務責任者を除く。）について

（１）相談業務に従事する者の氏名及び資格（看護師、社会福祉士等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 相談員名 | 保有資格の名称（※資格証添付） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

　※行が足りない場合は、適宜追加してください。

（２）委託業務に従事する者の山形県内における同種又は類似業務（相談業務、相談体制支援業務）の経験（別紙可）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 相談員名 | 経験内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

　※　委託業務に従事する者のこれまでの相談業務又は相談体制支援業務に関する経験をその内容、期間等について詳しく記載してください。

　　　また、行が足りない場合は、適宜追加してください。