**「ピアサポーター活用業務」企画提案書**

**１　法人概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 法人本部所在地 |  |

**２　事業の受託を希望する理由**

|  |
| --- |
|  |

**３　業務実績**

　　令和元年度～5年度の各年度の実績を記載すること。

|  |
| --- |
| ⑴ピアサポーターの活動実績（活動内容や回数（延数や実数）等を記載すること） |
|  |
| ⑵精神障がい者への相談や精神科病院との連携実績（件数や連携内容等を記載すること） |
|  |

**４　人員体制**

⑴　職員体制（当事業の従事予定者）・・・**合計　　　名**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **①** | **②** | **③** | **④** | **⑤** |
| 職員/ピアサポーター | □職　員  □ピアサポーター | □職　員  □ピアサポーター | □職　員  □ピアサポーター | □職　員  □ピアサポーター | □職　員  □ピアサポーター |
| R7年4月1日時点の年齢 | 歳 | 歳 | 歳 | 歳 | 歳 |
| 性　別 |  |  |  |  |  |
| 保健医療福祉関係の有資格状況 |  |  |  |  |  |
| 常勤／非常勤 | □常　勤  □非常勤 | □常　勤  □非常勤 | □常　勤  □非常勤 | □常　勤  □非常勤 | □常　勤  □非常勤 |
| 専任／兼任 | □専　任  □兼　任 | □専　任  □兼　任 | □専　任  □兼　任 | □専　任  □兼　任 | □専　任  □兼　任 |
| 兼任の場合の兼務事業 |  |  |  |  |  |
| その他特筆すべき事項（ある場合に記載） |  |  |  |  |  |

　⑵　従事するピアサポーターの支援や精神科病院等との円滑な連絡調整を担える（ピアサポーターの指導技術（経験）や関係機関等との連絡調整の経験（ノウハウ）が豊富な）人員の配置（確保）に関する方策

|  |
| --- |
|  |

**５　事業の周知方法**

精神科病院に対しての、当該事業及びピアサポーターの周知と退院促進に関する方策

|  |
| --- |
|  |

**６　連携体制の構築**

精神科病院、相談支援事業所、行政及び札幌市入院者訪問支援事業受託者等との連携・協力体制の構築に関する方策

|  |
| --- |
|  |

**７　年間実施スケジュール**

|  |
| --- |
|  |

**８　当該事業の効果測定の方策**

想定される効果測定のほか課題と改善策の精査に関する方法

|  |
| --- |
|  |

　※　記載欄が不足する場合は適宜調整すること。