

ピアサポーター養成等実績一覧（個人用）

様式 7

ピアサポーター養成等実績一覧				
① 【職員名】				
【種別】		【実施年度】	【所属】	【従事した事業名等】
養成	訓練			
養成	訓練			
② 【職員名】				
【種別】		【実施年度】	【所属】	【従事した事業名等】
養成	訓練			
養成	訓練			
③ 【職員名】				
【種別】		【実施年度】	【所属】	【従事した事業名等】
養成	訓練			
養成	訓練			
④ 【職員名】				
【種別】		【実施年度】	【所属】	【従事した事業名等】
養成	訓練			
養成	訓練			
⑤ 【職員名】				
【種別】		【実施年度】	【所属】	【従事した事業名等】
養成	訓練			
養成	訓練			

- ・ 令和元年度から令和5年度までの間にピアサポーターを養成、訓練をした**直近の実績**を記入してください。
- ・ 訓練とは、平成30年度鹿児島県長期入院精神障害者の地域移行推進事業または令和元年度、令和2年度及び令和4年度鹿児島市長期入院精神障害者の地域移行推進事業 または令和5年度精神障害にも対応した地域包括ケアシステム構築事業内で地域移行支援や体験談発表等の訓練を行ったことをいいます。
- ・ 雇用とは、一般就労・障害者雇用のことをいい、就労継続支援は含みません。
- ・ 種別欄は、該当する項目へ○印を記入してください。
- ・ 所属欄は、ピアサポーターを養成・訓練をしていたときの事業所名を記入してください。
- ・ 従事した事業名等について、本市以外の事業等の場合は事業名と事業の概要まで記入してください。