令和　　年　　月　　日

山梨県知事　　長 崎　幸太郎　　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

令和　年度事業実施状況報告書（第　四半期分）

令和　年　月　日付けで委託を受けた令和　年度子どもの心の相談・診療体制強化事業の第　四半期分の事業実施状況について、関係書類を添えて別紙のとおり報告します。

令和　年度事業実施状況報告書（第　四半期分）

１ 業務実施期間　令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日

２ 業務に従事した者の氏名

管理責任者　○○○○○

担当者１ ○○○○○

担当者２ ○○○○○

担当者３ ○○○○○

担当者４ ○○○○○

３ 業務実績

（１）市町村別支援対象者数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ○月 | ○月 | ○月 | 計 |
| 支援対象者の実数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| 支援対象者の延べ数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |

（２）年齢帯別支援対象者数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ○月 | ○月 | ○月 | 計 |
| 計 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | ２歳未満 | 人 | 人 | 人 |  |
| ２～３歳 | 人 | 人 | 人 |  |
| ４～５歳 | 人 | 人 | 人 |  |
| ６歳以上 | 人 | 人 | 人 |  |

（３）支援内容別件数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ○月 | ○月 | ○月 | 計 |
| 計 | 件 | 件 | 件 | 人 |
|  | 電話相談 | 件 | 件 | 件 |  |
| アセスメント | 件 | 件 | 件 |  |
| 診療支援 | 件 | 件 | 件 |  |
| コーディネート | 件 | 件 | 件 |  |

（４）終結件数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ○月 | ○月 | ○月 | 計 |
|  | 件 | 件 | 件 | 人 |
| 市町村名　○○○市、○○○市、○○○市、○○○町、○○○町、○○○町 |

４ 業務実施により気づいた点、課題

|  |
| --- |
|  |

令和　　年　　月　　日

山梨県知事　　長 崎　幸太郎　　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

事業実績報告書

令和　年　月　日付けで委託を受けた令和　年度子どもの心の相談・診療体制強化事業が完了したので、関係書類を添えて別紙のとおり報告します。

令和　年度事業実績報告書

１ 業務実施期間　令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日

２ 業務に従事した者の氏名

管理責任者　○○○○○

担当者１ ○○○○○

担当者２ ○○○○○

担当者３ ○○○○○

担当者４ ○○○○○

３ 業務実績

（１）市町村別支援対象者数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 支援対象者 | （うち終結） | （うち継続） | 備考 |
| 支援対象者の実数 | 人 | 人 | 人 |  |
|  | （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| 支援対象者の延べ数 | 人 | 人 | 人 |  |
|  | （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |
| （市町村名） |  |  |  |  |

（２）年齢帯別支援対象者数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 支援対象者 | （うち終結） | （うち継続） | 備考 |
| 計 | 人 | 人 | 人 |  |
|  | ２歳未満 | 人 | 人 | 人 |  |
| ２～３歳 | 人 | 人 | 人 |  |
| ４～５歳 | 人 | 人 | 人 |  |
| ６歳以上 | 人 | 人 | 人 |  |

（３）支援内容別件数

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 支援対象者 | （うち終結） | （うち継続） | 備考 |
| 計 | 件 | 件 | 件 |  |
|  | 電話相談 | 件 | 件 | 件 |  |
| アセスメント | 件 | 件 | 件 |  |
| 診療支援 | 件 | 件 | 件 |  |
| コーディネート | 件 | 件 | 件 |  |

（４）一人当たり平均支援時間・回数・期間

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | 電話相談 | 分 |  |  |  |
| アセスメント | 分 |  |  |  |
| 診療支援 | 分 |  |  |  |
| コーディネート | 件 |  |  |  |

４ 支援対象者の主な意見・感想

|  |
| --- |
|  |

５ 支援依頼市町村の主な意見・感想

|  |
| --- |
|  |

６ 業務実施により気づいた点、課題

|  |
| --- |
|  |