

令和6年度 岡山市精神障害者ピアサポーター派遣依頼書

別紙1

申込先

宛

申込日 令和 年 月 日

申込団体名		<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> ボランティア団体 <input type="checkbox"/> その他()	
連絡先	責任者		
	住所		
	電話		
	E-mail		
派遣希望日時		令和 年 月 日 () 開始及び終了時間 : ~ :	
派遣場所			
参加者数 (予定人数)		人	派遣希望人数 人
派遣を依頼する目的 及び具体的な内容		<目的> <具体的な内容>	

依頼者所属		
依頼者氏名・職種		
派遣実施日時	～	
派遣場所		
派遣対象者種別	()	
派遣対象者氏名 (地域移行、地域定着支援のみ)		
参加者数 (ピアサポーター、コーディネーター除く。 ピアサポートの支援等を受けた者の人数)		
派遣活動内容種別①	()	
派遣活動内容種別②	()	
ピアサポート活動内容	<派遣目的>	
	<活動内容・効果(具体的に記入)>	
派遣コーディネーター (精神保健福祉士等)	①	②
派遣ピアサポーター (ピアスタッフ含む)	①	②
	③	④
	⑤	⑥
	⑦	⑧

別紙 3-1

令和 年 月 日

岡山市長 大森 雅夫 様

住所

事業者名

代表者名

印

岡山市精神障害者ピアサポート活動支援事業委託に関する事業実績報告書の提出について

令和6年度において、岡山市精神障害者ピアサポート活動支援事業を終了したので、次のとおり関係書類を添えて報告します。

精算額

円

添付書類

- 1 事業費精算額内訳書・事業実施状況報告書（別紙3-2）
※派遣実績一覧・活動報告書は提出済み
- 2 岡山市精神障害者ピアサポーター養成研修 申込者・修了者・登録者名簿
（別紙3-3）
- 3 実施内容の詳細がわかる関係書類

令和7年度 精神障害者ピアサポート活動支援事業 年間スケジュール(目安)

別紙4

▼実施時期を明示しているものについては、目安であることに留意し、事業の進行は必ず委託元と都度協議しながら行うこと。

仕様書該当箇所	実施内容	頻度	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
仕様書4 (1)	派遣事業	通年随時実施												
仕様書4 (2)	養成研修事業	年2回実施		実施①					実施②					
	フォローアップ研修 (当該年度の養成研修修了者の知識定着を図る)	年2回実施			実施①					実施②				
仕様書4 (3)	交流会 (当該年度の養成研修修了者を対象に、ピアサポーター同士の輪を広げるため実施)	年2回程度実施			実施①					実施②				
	報告会 (市内の精神保健福祉関係者を中心に事業の実績・効果の報告を行い、ピアサポーターの認知度向上を図る)	年1回実施予定 ※時期未定												
	ピアサポート連絡会 (これまでの修了者すべてを対象に、ピアサポート活動の情報共有やピアサポーターとしての活動意欲向上を図る)	毎月実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施	実施
	自立支援協議会地域部会広報活動 (中央北・東部・南西の3部会)	各部会年1回は実施 ※時期未定												
仕様書5 (2)	委託業者との定例会議	年4回程度実施		実施①			実施②			実施③			実施④	