様式１

島根県生活支援体制整備アドバイザー派遣支援依頼書

１　基礎情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | | 担当課 | |  | |
| 担当者 |  | | ＴＥＬ | |  | |
| ＭＡＩＬ |  | | | | | |
| 第１層 | 生活支援コーディネーターの人数 | 人 | | 協議体の設置  箇所数 | | 箇所 |
| 第２層 | 生活支援コーディネーターの人数 | 人 | | 協議体の設置  箇所数 | | 箇所 |

２　希望する支援内容（「〇」で囲んでください。）

（１）体制整備支援

（２）居場所創出支援

（３）有償ボランティア創出支援

（４）移動サービス創出支援

３　課題・支援依頼の概要

　　※現在抱えている課題及び支援依頼の概要を記載してください

|  |
| --- |
| 課題：  支援依頼の概要： |

様式２

島根県生活支援体制整備アドバイザー派遣支援結果報告書

１　基礎情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 担当課 |  |
| 担当者 |  | ＴＥＬ |  |
| ＭＡＩＬ |  | | |
| 支援内容 |  | | |
| 支援年月日 | 年　　月　　日 | 支援者 |  |

２　支援結果報告

　※支援前の課題や支援後の結果、次回派遣支援の予定等を記載ください

|  |
| --- |
|  |