

※水色と黄色のセルは回答必須。薄緑色セルは任意。申請書の段階から項目3に変更があった場合、直接入力で上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

報告日2021年7月9日

派遣決定番号

地域情報化アドバイザー制度活用報告書（2日目）

地域情報化アドバイザー制度の活用実績について、下記のとおり報告します。

記

1. 申請団体情報

1-1. 申請団体

団体名	多久市			代表者名	横尾 俊彦
担当者部署	地域包括支援課			連絡先電話番号	0952-65-6033
担当者役職	課長補佐	担当者氏名	菊池伊津子	連絡先E-mail	
住所	8468501 佐賀県多久市北多久町大字小侍7番地1				

1-2. 推薦団体（「区分」が「協議会」または「NPO・商工会・大学等」の場合のみ入力）

団体名		連絡先部署			
担当者氏名		連絡先電話番号		連絡先E-mail	

2. 派遣アドバイザーに対する評価と要望

支援を受けたアドバイザーに対する評価をお願いします。

アドバイザー	石崎 方規
評価	大変よい
上記評価の理由（どのようなところがよかったか等詳細に）	業務改善のためのネットワーク環境を把握され、これからの業務改善につながる助言をいただいた
アドバイザーへの要望事項	情報課を含めた業務改善の把握

3. 地域情報化アドバイザー派遣実績

	派遣日	開始時刻	終了時刻	内休憩時間（分）	活動時間（分）
3-1. 活動	2021年7月8日	10時00分	16時00分	60	300
3-2. 派遣場所	会場名	多久市役所		最寄駅	中多久駅
	所在地	佐賀県多久市北多久町大字小侍7-1		最寄駅からの交通手段	JR
	派遣形態	支援・助言（実地）			

4. 報告書に関してのAPPLICホームページへの掲載許可

掲載許可	○掲載可
------	------

5. 依頼内容及び支援を受けたことによる成果・効果

5-1. 支援を受けた対象者	属性（職員、一般、企業等）について【自由記述】	人数
	地域包括支援センター	6人
5-2. 支援を受けるにあたって目指した成果と実勢に支援を受けたことで改善又は解決した成果・効果		
事業の課題・問題点（具体的にご記入下さい）	介護保険請求業務の効率化を図るためのネットワーク環境、人材確保	
支援により目指す成果（具体的にご記入下さい）	地域人材を活用、ネットワーク活用した業務の効率化	
アドバイザーに支援を受けた内容（具体的にご記入下さい）	地域人材を活用による業務の改善、ネットワーク環境を整備することによる業務の効率化	
支援を受け改善又は解決された内容（具体的にご記入下さい）	月例業務の軽減	
具体的な成果物	最も当てはまるものをリストより選択下さい。	⑥途中段階であり、具体的な成果物はできていない
改善又は解決されなかった内容 持ち越しとなった内容（具体的にご記入ください）	途中であり、課題が明確化されつつある	
アンケートの内容と分析結果	講演・セミナー又は個別の事業支援の実施にあたりアンケートを行った場合は、その内容と分析結果についてご記入下さい。（EXCELやPDFでの分析結果を添付されても結構です。） アンケートを行わなかった場合はその理由をご記入下さい。 業務内容のためアンケート実施せず	
5-3. 今後の計画	最も当てはまるもののリストより選択下さい	④予算以外で、今後取組む事項がある
事業の最終的な目指す姿		

6. 地域情報化アドバイザー支援の様子

今回の派遣における地域情報化アドバイザーの支援の様子がわかる「写真（JPEG）」を次ページに数枚程度貼り付けて下さい。