

※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、直接入力の上書きして下さい。

(一財)全国地域情報化推進協会 御中

送信先: report@r-ict-advisor.jp

報告日 令和4年8月10日

派遣決定番号

報告回次

1日目

令和4年度 地域情報化アドバイザー制度活用報告書

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	たつの市	代表者名	山本 実
担当者部署	健康福祉部高年福祉課	連絡先電話番号	0791-64-3152
担当者役職	主幹	担当者氏名	八木 晴紀
住所	679-4192 兵庫県たつの市龍野町富永1005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)

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	原 亮
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)	本市が進めようとしている地域住民に向けた地域住民によるデジタル化を推進できる人材 (ご近所デジタルマイスター) の発掘・育成を行う事業に対し、育成する対象者や育成するための講座のイメージ、講座受講後のネットワーク形成等を助言いただき、今後、どのように進めるかの全体像が明確にできた。
アドバイザーへの要望事項	特になし

3. 地域情報化アドバイザー派遣実績

3-1. 対応日・時間	派遣日予定日 (申請書より)	支援内容 (申請書より)	期日・支援内容の変更あり		
	令和4年8月8日	事前打合せ(実地)	無		
	実施した派遣日	実施した支援内容	開始時刻	終了時刻	内休憩時間 (分)
			9時30分	11時40分	
			活動時間 (分)	130	
3-2. 派遣場所	会場名	たつの市役所	最寄駅	JR姫新線本竜野	
	所在地	兵庫県たつの市龍野町富永1005番地1	最寄駅からの交通手段	送迎	

4. 報告書に関する地域情報化アドバイザーホームページ「派遣事例」への掲載許可

掲載許可 掲載可

<https://www.r-ict-advisor.jp/cases-case-good-practices/past-year-all-houkoku/>

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
	職員、NPO、一般、大学准教授	10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)	・ご近所デジタルマイスターを育成するに当たり、どのように人材を発掘していくか。 ・ご近所デジタルマイスターを養成するための受講プログラムの作成 ・ご近所デジタルマイスター認定後の実践の場づくり	
支援により目指す成果 (具体的にご記入下さい)	ご近所デジタルマイスター養成する受講プログラムを作成し、受講者を「ご近所デジタルマイスター」として認定する。	
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)	・昨年実施したデジタルデバインドの取組に賛同した高齢者メンバーをご近所デジタルマイスターの第1期生として、受講プログラムの作成や現状把握、ニーズ調査に協力してもらう。 ・次の段階として、地域で活動をしている健康体操サークルや高齢者サロン、認知症サポーターのような既存のコミュニティサークルの中心的存在の人を第2期生として受講してもらう。 ・受講プログラムの内容案についての助言	

	・受講プログラムの内容案についての助言	
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)	<ul style="list-style-type: none"> ・ご近所デジタルマイスターを育成する上で、まず対象とする人が決められた。 ・マイスター認定に向けた受講プログラムの構想が決められた。(全5回) <ul style="list-style-type: none"> ①デジタル使用の基礎知識 ②シニア世代の生活特性 ③デジタルに不慣れな方への伝え方 ④自身が地域活動でできること ⑤スマホ講座の実践 	
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。	①事業に係る計画書等を策定できた
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)	<ul style="list-style-type: none"> ・ご近所デジタルマイスター認定者の心得や活動ルール決め ・受講プログラムの運営主体と運営方法 	
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。 事前打合せのため特に無し	
5-3. 今後の計画	最も当てはまるものをリストより選択下さい	②次年度に予算化を図り推進する
事業の最終的な目指す姿	地域の健康体操サークルや高齢者サロンなどの身近な場で、ご近所デジタルマイスターに、誰もが気軽にデジタル化に関する助言を得られる環境づくりを進め、高齢者がデジタルを使うことによる生活の質の向上・広がりにつなげるとともに、デジタルによる新たな交流の場の創出を行う。	

未記入のセルが有ります。以下の項目に水色と黄色のセルが残っていないかご確認下さい。
 なお<その他>を選択した場合、具体的な記入が必要となりますのでご注意下さい

1-1.

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。



