

令和2年11月30日

様式第8号（第12条関係）

「介護サービス等事業所」又は
「障がい福祉サービス事業所」に
丸を付ける

物品等購入報告書

1 福祉施設 **ア** 介護サービス等事業所 イ 障がい福祉サービス事業所3 購入額合計（消費税除く） 1,855,000 円

4 内訳

施設名	購入品名・個数	補助事業により実践できた成果 (今後期待される効果)	購入額 (消費税除く)
デイサービスセンター・ スワローつばめ	飛沫ガードパネル・5ヶ	事務室のデスク上に設置したことで、職員間の飛沫感染防止が図られている	47,500
居宅介護支援事業所・ つばめ相談センター	フェイスシールド・5枚 セット×5	利用者等との面談時やサービス担当者会議の際に使用しており、飛沫感染防止につながっている	7,500

特別養護老人ホーム・つばめの家	①サージカルマスク・50枚入り×100箱	勤務中全職員が常にマスクを着用しており、職員と職員、職員と利用者との間の飛沫感染予防が実践できている	450,000
	②●●社■■■■(ノートパソコン)・10台	毎朝のミーティングでは、狭い部屋に参集することなくオンライン会議を行っていることで「3密」の状態を避けることができている。	1,350,000

左記の物品を購入したことで、「新しい生活様式」を実践できた(又は今後期待できる)効果について、具体的に記入