様式第２号（第６条関係）

多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業

事業計画書

注　この事業計画書に記載された内容は、住民の方やケアマネジャー等への情報提供や「オンライン通いの場アプリケーション」への掲載等にも利用する予定です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  団体の名称 | |  | | |
| サービスの種別 | | □　訪問型サービスＢ　　□　通所型サービスＢ  □　訪問型サービスＤ　　□　高齢者通いの場 | | |
| 実施  内容等 | 頻度 | □月４回（週１回） □月３回 　□月２回 　□月１回  □その他（　　　　　　　　　　）※高齢者通いの場は月１回以上必須 | | |
| 曜日 |  | | |
| 時間 | ※高齢者通いの場は１回あたり９０分以上必須 | | |
| 会場 | 〒 | | |
| 対象者 |  | 参加人数  (見込み) | 人／回  ※高齢者通いの場はおおむね65歳  以上の住民5人以上の参加必須 |
| 費用  徴収 | □ 有（内容　　　　　　　　 　　　　　）  □ 無 | | |
| 活動内容 | □体操（運動） □認知症予防  □趣味活動　□茶話会　□その他（　　　　　　　） | | |
| 具体的な内容 | | |
| 連絡先 | 担当者 |  | | |
| 電話番号 |  | | |