松阪市介護予防・日常生活支援総合事業に係る住民主体型訪問サービス

様式第２号（第４条関係）

事業計画書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成日　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 団体の名称 |  |
| 活動拠点 | 松阪市 |
| 連絡先 | 代表（担当）者 |  |
| 代表（担当）者住　　所 |  |
| 電話番号（FAX番号） |  |
| メールアドレス |  |

事業計画

|  |
| --- |
| 開始時期：　　　　年　　　　　月～ |
| 緊急時の対応体制：　　　　　　　　　　 |
| 活動範囲：　　　 |
| １か月間の対応可能件数： |
| 運営体制 | コーディネーター数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| サービス提供者数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生活支援の内容（該当する項目の番号に〇をつけてください） | 1. 調理
2. 掃除
3. 大掃除（窓ふき・床拭き等）
4. ゴミ出し・ゴミの分別
5. 粗大ごみの廃棄（本人同行）
6. 屋内の整理整頓
7. 寝具の手入れ（布団干し、シーツ交換等）
8. 冷暖房器具の入替
9. 石油ファンヒーター等の燃料補給

10．配膳・下膳・後片付け | 11．洗濯・洗濯物干し12．洗濯物の取り入れ・収納13．衣替え14．買い物・受診同行15．買い物代行16．植木の枝払い17．草引き18．軽微な修繕（裁縫、電球交換等）19．安否確認（声かけ・話し相手）20. その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 利用者の自己負担額 | 入会金　　　　　　　　　　　　　　円 | 月会費　　　　　　　　　　　　円/ 月 |
| １回あたりの利用料　　　　　円/時間　、　 | 円/　　　分 |
| 備考：　 |  |