（様式３－１）

一般介護予防事業　事業計画書

一般介護予防事業（介護予防普及啓発）の事業計画・目標について記載してください。

|  |
| --- |
| 1. 介護予防に資する基本的な知識を普及するための広報活動について　　（事業費：　　　　　　　　千円） |
|  |
| 1. 介護予防に資する基本的な知識を普及するための講演会、相談会の開催について   （事業費：　　　　　　　　千円） |
|  |
| 1. 介護予防の普及啓発に資する運動、栄養、口腔等に係る介護予防教室の開催について   （事業費：　　　　　　　　千円） |
|  |
| 1. 介護予防普及啓発事業に係る目標 |
|  |

※目標設定及びこれに向けたアプローチ等を含めた事業計画を具体的に記載してください。

（様式３－２）

一般介護予防事業　事業計画書

一般介護予防事業（地域介護予防活動支援）の事業計画・目標について記載してください。

|  |
| --- |
| 1. 介護予防に資する多様な地域活動組織の育成及び支援について　　　　　（事業費：　　　　　　　　千円） |
|  |
| 1. 社会参加活動を通じた介護予防に資する地域活動について　　　　　　　　　（事業費：　　　　　　　　千円） |
|  |
| 1. 地域介護予防活動支援事業に係る目標 |
|  |

※目標設定及びこれに向けたアプローチ等を含めた事業計画を具体的に記載してください。

（様式３-３）

いきいき百歳体操の「普及」及び「目標」

いきいき百歳体操の「「普及」及「目標」についての考え方を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| 1. 普及について |
| 【種市地区】  【大野地区】 |
| 1. 目標について |
| 【種市地区】  【大野地区】 |

※目標設定及びこれに向けたアプローチ等を含めた事業計画を具体的に記載してください。

（様式４）

収支予算計画書

１．収支計画

（単位：円）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 内　容 | | | 令和３年度  実績 | 令和４年度  実績 | 令和５年度  実績見込 | 令和６年度 |
| 収　入 | 基本運営費（町委託料） | |  |  |  |  |
| 自主事業収入 | |  |  |  |  |
| その他収入等＊ | |  |  |  |  |
| 収 入 計 | |  |  |  |  |
| 支　出 | 人　件　費 | 常勤職員　 （　　　　　人） |  |  |  |  |
| 非常勤職員（　　　　　人） |  |  |  |  |
| 法定福利費 |  |  |  |  |
| その他＊ |  |  |  |  |
| 運　営　費 | 報償費 |  |  |  |  |
| 旅費 |  |  |  |  |
| 消耗品費 |  |  |  |  |
| 燃料費 |  |  |  |  |
| 光熱水費 |  |  |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |  |  |
| 保険料＊ |  |  |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| その他＊ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 支 出 計 | |  |  |  |  |
| 収 入 － 支 出 | | |  |  |  |  |

＊がついた内容については、見積書等積算の根拠となる資料を添付すること（様式自由）。

※過去に本事業の実績がある事業者は、該当する年度全て収支を記入してください。

（様式５－１）

職員配置

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※職員の経験年数及び事業従事割合について記載してください。 | | | | | | | | | | | | | |
| 職名 | | １． | ２． | ３． | ４． | ５． | ６． | ７． | ８． | ９． | 10． | 11． | 12． |
| 職員氏名 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 経験年数 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 兼務事業名及び従事割合 | 1. 事業名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 割合 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 事業名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 割合 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 事業名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 割合 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 事業名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 割合 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【添付資料】

※有資格者（保健師、看護師等）は、資格証の写しを添付してください。

（様式５－２）

人材育成

|  |
| --- |
| 人材育成 |
| ※職員全員が研修等に積極的かつ主体的に参加できるようどのように取り組むか、また、日々の実践を通した自己研さんへの援助等について記載してください。  ※新規採用職員に対する研修にどのように取り組むか記載してください。 |

【添付資料】

・研修計画

（様式６）

安全対策・危機管理体制

|  |
| --- |
| 非常時（事故・災害）に対する安全対策 |
| ※非常時に備えた具体的な提案を記載してください。 |
| 感染症予防対策 |
| ※日常の運営における衛生管理・感染症等への対策についてどのように取り組むか具体的な提案を記載してください。 |
| 個人情報等の取扱い |
| ※個人情報の取扱い、守秘義務等に対する考え方を記載してください。 |

【添付資料】

※事業者が運営する施設における次の書類があれば参考に添付すること

・安全対策マニュアル

・危機管理マニュアル

・感染症予防対策マニュアル

・緊急連絡体制

・個人情報の取扱いに関する書類