事　業　計　画　書（記入例）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体（個人）名　 　みやま 太郎

■事業の概要等

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業名 | 居場所・通いの場 通所型サービスB |
| 事業開始（予定）日 | 平成30年4月1日 |
| 事業実施（予定）場所 | 名称：美山公民館  住所：みやま市瀬高町小川５番地 |
| 実施（予定）曜日等 | ☑毎週　（　　　　火　　　　　　）曜日  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施（予定）時間 | １０時００分　～１２時００分 |
| 参加者数 | 全体参加者数　　　　　　　６人  １回あたり平均参加者数　　４人 |
| 介護予防サポーター名 | みやま 花子 |
| 費用徴収 | ☑あり（内容 1回1人あたり200円　）  □なし |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 | ※できる限り具体的に記載すること。  毎週火曜日に各自公民館へ集まってもらい、体調を確認する。  最初に介護予防サポーター養成講座で習った運動を行う。  その後、簡単なレクレーションを行う。  最後に認知症予防の脳トレを行う。  次回の参加予定を確認し、各自解散する。  基本的には上記の内容で行うが、月に１～２回程度、運動の代わりに公園まで散歩をしたり、近くのスーパーまで歩いて買い物に行ったりなどの買物支援も取り入れながら行う予定。 |