（様式第４号）

平成　　年　　月　　日

兵庫県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・施設名）

（代表者名） 　　　　　　　　　　　㊞

**地域サポート施設認定事業次年度（平成　　年度）事業計画書**

　地域サポート施設の認定を継続したいので、関係書類を添えて提出します。

**（１事業目）**

|  |  |
| --- | --- |
| 新規・継続  ※該当するものにチェック | □　新規に実施する事業　　□　既に実施している事業  □　過去に実施したことのある事業 |
| 申請事業  ※該当するものにチェック | ※社会福祉法第24条第2項「地域における公益的な取組」に該当する事業を記載して下さい  □食生活の支援　　□移動・外出の支援　　　　　□見守り  □介護者支援　　　□介護予防等の拠点の運営  □その他地域ニーズに応じた地域住民等との連携・協働による取組  　（その他内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業開始日 | 平成　　年　　月　　日(予定）　から |
| 事業費 | 総事業費　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事前意見交換  内容（注１） | （意見交換をした社会福祉協議会名） |
| （意見交換内容）※事業を実施するための協力体制等について、具体的に記載してください。 |
| （意見交換をした地域包括支援センター名） |
| （意見交換内容）※事業を実施するための協力体制等について、具体的に記載してください。 |
| 市町・関係機関への説明内容  （注１） | （説明をした市町の担当課名・関係機関名） |
| （意見交換内容） |
| 事業の目的  （解決すべき課題） | ※施設としてとらえる地域課題・地域ニーズを簡潔に記載して下さい |
| 事業の対象者 |  |
| 利用料金 | ※実費相当以下の額として下さい |
| 事業内容  （課題の解決策） | ※内容を簡潔に記載して下さい |
| 期待される成果 | ※事業実施による対象者の状況の変化や地域における効果などを簡潔に記載して下さい |

（注1）意見交換の内容がわかる議事メモ等を添付すること

【３事業以上実施の場合は、この様式をコピーして作成してください。】

平成　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |

**次年度（平成　　年度）事業計画書**

**（２・（　）事業目）**

|  |  |
| --- | --- |
| 新規・継続  ※該当するものにチェック | □　新規に実施する事業　　□　既に実施している事業  □　過去に実施したことのある事業 |
| 申請事業  ※該当するものにチェック | ※社会福祉法第24条第2項「地域における公益的な取組」に該当する事業を記載して下さい  □食生活の支援　　□移動・外出の支援　　　　　□見守り  □介護者支援　　　□介護予防等の拠点の運営  □その他地域ニーズに応じた地域住民等との連携・協働による取組  　（その他内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業開始日 | 平成　　年　　月　　日(予定）　から |
| 事業費 | 総事業費　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 事前意見交換  内容（注１） | （意見交換をした社会福祉協議会名） |
| （意見交換内容）※事業を実施するための協力体制等について、具体的に記載してください。 |
| （意見交換をした地域包括支援センター名） |
| （意見交換内容）※事業を実施するための協力体制等について、具体的に記載してください。 |
| 市町・関係機関への説明内容  （注１） | （説明をした市町の担当課名・関係機関名） |
| （意見交換内容） |
| 事業の目的  （解決すべき課題） | ※施設としてとらえる地域課題・地域ニーズを簡潔に記載して下さい |
| 事業の対象者 |  |
| 利用料金 | ※実費相当以下の額として下さい |
| 事業内容  （課題の解決策） | ※内容を簡潔に記載して下さい |
| 期待される成果 | ※事業実施による対象者の状況の変化や地域における効果などを簡潔に記載して下さい |

（注１）意見交換の内容がわかる議事メモ等を添付すること