令和　　　年　　　月　　　日

**浦添市　（事業名を記入してください）　　事業計画書**

所在地：

法人名：

代表者氏名：

## １．事業所の特徴、概要、経営理念等について

|  |
| --- |
|  |

## ２．生活機能モデルの視点である「心身機能」「活動」「参加」の三要素にバランスよく働きかけるために、工夫する（意識する）ことについて

|  |
| --- |
|  |

## ３．従事者又は従事者であった者の秘密保持に関する取り組み内容について

|  |
| --- |
|  |

## ４．従事者の清潔保持と健康状態の管理に関する取り組み内容について

|  |
| --- |
|  |

## ５．利用者の受け入れ可能時期について(年間)

※ 生きいき健康クラブを受託希望の事業所は、こちらの項目の記入は不要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受け入れ  可能月 | 曜日 | 時間  (９時～17時までの間) | 受け入れ  可能人数 | その他 |
| 第１クール |  |  |  | 最小：　人  最大：　人 |  |
| 第２クール |  |  |  | 最小：　人  最大：　人 |
| 第３クール |  |  |  | 最小：　人  最大：　人 |
| 第４クール |  |  |  | 最小：　人  最大：　人 |
| 第５クール |  |  |  | 最小：　人  最大：　人 |

※ 記載欄が足りない場合は、適宜、列を追加してください。

## ６．１クールあたりのプログラム実施内容について

※ 生きいき健康クラブを受託希望の事業所は、こちらの項目の記入は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時間 | 実施内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 記載欄が足りない場合は、適宜、列を追加してください。

## ７－１．１回あたりのプログラム実施内容について

※ 生きいき健康クラブ受託希望事業者は、こちらは記入せず次項「７－２」をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時間 | 実施内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 記載欄が足りない場合は、適宜、列を追加してください。

## ７－２．１回あたりのプログラム実施内容について

※ 以下、①～③は生きいき健康クラブ事業のみ記入

### ①（集団型）各実施場所の事業実施日程等について

　事業実施日程等を下の表に記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施施設名 | | 開催曜日 | 開催時間 | 遂行人数 |
| １ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ２ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ３ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ４ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ５ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ６ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ７ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ８ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| ９ |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 10 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 11 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 12 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 13 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 14 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 15 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 16 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 17 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 18 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 19 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 20 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |
| 21 |  |  |  | 最小：　人　最大：　人 |

※ 記載欄が足りない場合は、適宜、列を追加してください。

### ②（集団型）１日のプログラム実施内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 実施時間 | 実施内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 記載欄が足りない場合は、適宜、列を追加してください。

### ③（個別型）実施内容について

|  |  |
| --- | --- |
| 実施方法 | 実施内容 |
| 電話 |  |
| 訪問 |  |