

事業計画書作成の手引き

事業契約の応募にあたり、事業計画書の作成をお願い致します。

(1) かがみ文について

事業計画書のかがみ文には、「**浦添市〇〇〇〇事業計画書**（〇には該当する事業の名称を記入）」と題していただき、事業契約者名を記入していただきますようお願い致します。

注意事項

かがみ文の日付は、空欄で提出してください。

< かがみ文の作成例 >

年	月	日
浦添市〇〇〇事業計画書		
所在地：		
法人名：		
代表者名：		

(2) 事業計画書の作成

計画書の内容は、概ね以下のような内容が記載されていれば様式は問いません。以下の項目は、計画書作成の参考とさせていただきます。

1. 事業所の概要、特徴、経営理念等について

事業所の概要や特徴、経営理念等について記載してください。

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

総合事業においては、高齢者自身が、地域で何らかの役割を果たせる活動を継続することにより、結果として介護予防につながるという視点からも、利用者の生活上の何らかの困りごとに対して、単にそれを補うサービスを当てはめるのではなく、利用者の自立支援に資するよう、心身機能の改善だけではなく、地域の中で生きがいや役割を持って生活できるような居場所に通い続けるなど、「心身機能」「活動」「参加」にバランスよくアプローチしていくことが大切であることから、そのために工夫する（意識する）ことについて記載してください。

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

従事者又は従事者であった者の秘密保持に関する事業所の取り組み内容について記載してください。

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

従事者の清潔保持と健康状態の管理に関する事業所の取り組み内容について記載してください。

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事業を受託希望の事業所は、こちらの項目の記入は不要です。

事業を受託した場合の、利用者受け入れ可能時期の年間スケジュールをご記入ください。

注意事項

- 事業の実施時間は、市役所の開庁時間である 9 : 00 ~ 17 : 00 の間で実施していただきます。（緊急事態が発生した際に、市が対応できるようにするためとなっております。）
- 筋トレ教室、体操教室、水中教室については、市から受託事業者への引継ぎ等の関係から、事業実施期間は、5 月 ~ 2 月までとなっております。それ以外の事業については、4 月 ~ 3 月までの実施となっています。

《例》 1 クール 2 か月、1 コマ 120 分で実施する事業の場合

	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	5 ~ 6 月	① 月・水 ② 火・木	① 10 : 00 ~ 12 : 00 ② 14 : 00 ~ 16 : 00	最小 : 人 最大 : 人	ひと月の利用者が 10 人を超える場合は、要相談。 「制限なし」については、利用者と調整して実施します。
第 2 クール	7 ~ 8 月	月・水	制限なし	最小 : 人 最大 : 人	
第 3 クール	9 月 ~ 10 月	制限なし	10 : 00 ~ 12 : 00	最小 : 人 最大 : 人	
第 4 クール	11 ~ 12 月	火・木	10 : 00 ~ 12 : 00	最小 : 人 最大 : 人	
第 5 クール	1 ~ 2 月	火・金	13 : 00 ~ 15 : 00	最小 : 人 最大 : 人	

※ 上記注意事項をご確認の上、ご記入ください。

※ 受け入れ可能月や曜日、時間など、特に制限がない場合は、「制限なし」とご記入ください。

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事業を受託希望の事業所は、この項目の記入は不要です。

事業を実施する際の1クールにおける実施プログラムの内容を記入してください。プログラムの内容が確認できれば、様式の表の形式を変更しても構いません。

《例》 1クール2か月（週1回、全8回）で実施される事業を例とした場合

実施時間	実施内容
1回目（初回）	●オリエンテーション 注意事項の説明、メディカルチェック（血圧・脈拍等）、体力測定 ●運動プログラム（導入編） ・ストレッチ ・筋トレ（初級編） ・有酸素運動（初級編）
2～4回目	●メディカルチェック 血圧・脈拍等 ●運動プログラム（導入編） ・ストレッチ ・筋トレ（初級編） ・有酸素運動（初級編）
5～7回目	●メディカルチェック 血圧・脈拍等 ●運動プログラム ・ストレッチ ・筋トレ（中級編） ・有酸素運動（中級編）
8回目（最終回）	●メディカルチェック 血圧・脈拍等 ●運動プログラム ・ストレッチ ・筋トレ（中級編） ・有酸素運動（中級編） ●振り返り 体力測定、自宅での介護予防の取り組みについて 等

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。

事業を実施する際の1回における実施プログラムの内容を記入してください。プログラムの内容が確認できれば、様式の表の形式を変更しても構いません。

《例》 1回 120分 で実施する事業を例とした場合

実施時間	実施内容
10:00～10:30	バイタルチェック、体調当の確認
10:30～10:45	準備体操
10:45～11:15	筋トレメニュー
11:15～11:30	クールダウン
11:30～12:00	バイタルチェック

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	〇〇自治会	月	10:00～14:00	最小：5人 最大：20人
2	△△自治会	水	10:00～15:00	最小：3人 最大：15人
3	□□集会所	木	10:00～12:00	最小：5人 最大：20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
10 : 00	受付・バイタルチェック
10 : 30	講座
12 : 00	昼食・休憩
13 : 00	活動
14 : 30	片付け
15 : 00	サービス終了

※ 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	健康状態の確認・食事や入浴の状況、外出の有無の聞き取り、自宅でできる介護予防の取り組みの案内
訪問	健康状態の確認、自宅での様子の見守り、自宅でできる介護予防の取り組みの案内、