（様式２）

企画提案書

（大磯町介護予防普及啓発事業業務委託）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |

Ⅰ　介護予防事業受託実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 大磯町又は他市町村の介護予防事業の実績について（市町村名、業務委託名、契約年度等） |  |

Ⅱ　提案プログラム（介護予防啓発教室）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 教室名 | |  | |
| ２ | 教室の目的 | |  | |
| ３  ３  ３ | プログラムの具体的内容・目的  プログラムの具体的内容・目的  プログラムの具体的内容・目的 | 1日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| 2日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| 3日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| 4日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| 5日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ６日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ７日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ８日目 | プログラムの目的 |  |
| プログラムの内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ４ | 評価・フォロー | | ※「介護予防手帳」等あれば提出してください。 | |

Ⅲ　提案プログラム（介護予防講座）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １  １ | 講座の目的、内容担当者職種、役割、人数）  講座の目的、内容担当者職種、役割、人数） | 講座名 | |  |
| ① | 講座の目的（テーマ） |  |
| 具体的内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ② | 講座の目的（テーマ） |  |
| 具体的内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ③ | 講座の目的（テーマ） |  |
| 具体的内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ④ | 講座の目的（テーマ） |  |
| 具体的内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |
| ⑤ | 講座の目的（テーマ） |  |
| 具体的内容 |  |
| スタッフ体制（職種、担当、人数） |  |

※６項目以上ある場合は追加して記載してください。

Ⅳ　提案プログラム（介護予防啓発教室フォローアップ事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 介護予防啓発教室修了者への指導方法及び取組み評価方法 | 介護予防啓発教室修了者への具体的な評価・指導方法について |  |
| スタッフ（職名、人数） |  |

Ⅴ　管理体制について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 安全管理体制について（事故防止の取組みや事故発生時の対応等について） |  |
| ２ | 緊急時の対応について（荒天時等による対応等町や利用者との連絡体制について） |  |
| ３ | 個人情報保護体制について  （個人情報の管理上の対策について） |  |

|  |
| --- |
| （今回提案のされた介護予防啓発教室、介護予防講座、介護予防啓発教室フォローアップ事業の次年度以降の展望についての提案） |

Ⅵ　これからの介護予防普及啓発事業の考え方と進め方について