

様式第1（第6条関係）

おためし外泊支援事業実施計画書

年 月 日

高 浜 市 長 殿

団体名
代表者住所
代表者氏名
電話番号

印

下記のとおり、おためし外泊支援事業の実施計画書を提出します。

記

日 時	年 月 日 () から		時 分から
	年 月 日 () まで		時 分まで
場 所	施 設 等 名 称		
	所 在 地		
利 用 者 予 定 者	氏 名	生 年 月 日	性 別 備 考
			男・女
			男・女
			男・女
支 援 者			男・女 所属団体、資格等
			男・女 所属団体、資格等
	事業に係る経費(見込)	円	算出根拠
責 任 者	氏 名		
	住 所	電話番号	
計 画 内 容	項 目	内 容	
	食事、入浴、排泄、着替え等の日常生活について自活能力、自立意欲を高める支援		
	利用者相互の交流、コミュニケーションに係る支援		
	金銭の管理に係る支援		
	健康管理に係る支援		
	余暇利用に係る支援		

○備考 ・本計画書に次のものを添付すること。

- (1) 団体等の規約 (2) 実施場所の配置図