ミニデイサービス（通所型サービスA）

開催計画書

令和　　　年　　　月　　　日

　加東市長

　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

担当者名

連絡先

　標記事業を実施する事業者として、次のとおり開催を計画します。

１．開催日時

　　　　　　　　　　　　　　　　曜日　　　　時　　　分～　　　時　　　分

２．開催場所

３．受け入れ定員数

４．従事者の職種・人数

５．標準的なプログラム内容等（実施する内容にチェックを入れてください。）

* ボール運動/風船バレー　　　□　外気浴　　　□　軽い体操　ストレッチ/マッサージ
* 料理　　　　□ 木工/工作 □　音楽　　　　 □　園芸作業　植物の栽培（土いじり）
* 年中行事・イベント
* その他のプログラム

※プログラム内容を説明するために、追加資料がある場合は添付してください。

※その他のプログラムがある場合は、別紙計画書を添付してください。

ミニデイサービス（通所型サービスA）計画書

別　紙

|  |  |
| --- | --- |
| **対象者（人数）** |  |
| **目的** |  |
| **担当スタッフ**  **（役割分担）** |  |
| **実施場所**  **設備** | **【場所】**    **【設備】** |
| **準備品** |  |
| **タイム**  **スケジュール** |  |
| **備考** |  |

※プログラム内容を説明するために、追加資料がある場合は添付してください。

　□あり　　　　　　　　　　□なし