様式第3号(第5条関係)

釧路市長　様

釧路市住民等主体の通所サービス実施計画書

釧路市住民等主体の通所サービス実施要綱第5条の規定に基づき、住民等主体の通所サービスの令和７年度の実施計画書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．基本情報 | | | | | | | | | |
| 団体名 | | |  | | | 所属地区 | | |  |
| 代表者氏名 | | |  | | | | | | |
| 代表者連絡先 | | 電話  番号 |  | | FAX番号 | | |  | |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | |
| 第3層生活支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ氏名  (代表者と異なる場合) | | |  | | | | | | |
| 第3層生活支援ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ住所  (代表者と異なる場合) | | |  | | | | | | |
| 第３層生活支援  ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ連絡先 | | 電話  番号 |  | FAX番号 | | |  | | |
| Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |  | | |
| ２．活動の概要について | | | | | | | | | |
| 活動の目的 |  | | | | | | | | |
| 活動の内容  （メニュー等） |  | | | | | | | | |
| 参加にあたっての留意点 |  | | | | | | | | |

※第３層生活支援コーディネーターが2名以上いる場合は、裏面のその他の欄に氏名、住所、連絡先をご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３．活動の運営について | | | | | | | | | |
| 活動回数 | | |  | | | 活動日／活動時間 |  | | |
| 従事  スタッフ数 | 想定数 | | 名 | | 最大数 | 名 | 団体送迎の有無 | |  |
| 参加対象者  受入人数 | 想定数 | | 名 | | 最大受入数 | 名 | 一般参加者の  参加の有無 | |  |
| 利用者負担金  (ｻｰﾋﾞｽの自己負担金100円を除く) | | | ／回 | | | 実費等の内容 | | | |
|  | | | |
| 主な活動場所 | | 名称 | |  | | | | | |
| 所在地 | |  | | | | | |
| 使用条件等 | | □有償会場 | | | | 円／回 | |
| □運営団体が所有する会場 | | | |
| ４．団体の情報 | | | | | | | | | |
| 団体設立年月日 | | | 年　　　月 | | | 会員の  人数 | | 名 | |
| 団体設立経緯 | | |  | | | | | | |
| 団体の特徴  (資格やアピールポイントなど) | | |  | | | | | | |
| ５．その他 | | | | | | | | | |
| その他特記事項 | | |  | | | | | | |