

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 年度の実施計画書を提出します。

実施会場の地区

1. 基本情報				
団体名	釧路はつらつクラブ		所属地区	中部南
代表者氏名	釧路 太郎			
代表者連絡先	電話 番号	23-5151	FAX 番号 E メールアドレス	代表者と第3層生活支援 コーディネーターが異なる場 合に記載してください。 同一であれば記載は必要 ありません。
第3層生活支援コーディネーター氏名 (代表者と異なる場合)	釧路 花子			
第3層生活支援コーディネーター住所 (代表者と異なる場合)	釧路市黒金町8-2			
第3層生活支援 コーディネーター連絡先	電話 番号	23-5185	FAX 番号 E メールアドレス	32-2003 ka-koureifukushi@ city.kushiro.lg.jp
2. 活動の概要について				
活動の目的	地域の高齢者の方が外に出る機会をつくり、軽体操やレクリエーションなどの介護予防の活動を行う場を提供する。			
活動の内容 (メニュー等)	1回2時間を予定 30分程度 軽体操(ラジオ体操、みんなの体操、筋力トレーニングなど) 1時間程度 脳活性化トレーニング(ゲーム、レクリエーション、手工芸含む) 30分程度 茶話(談話)、季節の行事に合わせたイベント 月1回程度、時間を延長し会食。			
参加にあたっての留意点	予定の内容で構わないので、できるだけ詳細に記載してください。 ・送迎はありませんので、会場までご自身で通える方のみとなります。 ・会場の入り口に段差があります。			

※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。

運営団体で送迎を実施している場合は「有」と記載

3. 活動の運営について

従事スタッフの中にはボランティアも含まれます

週1回

活動日／
活動時間

毎週木曜日
10:00~12:00

従事
スタッフ数

想定数

5 名

最大数

8 名

団体送迎の有無

無

参加対象者
受入人数

想定数

5 名

最大受入数

10名

一般参加者の
参加の有無

有

利用者負担金
(サービスの自己負担金
100 円を除く)

500円/月1回
500円/年1回

実費等の内容

月1回の会食の弁当代
年1回手工芸の材料費

主な活動場所

名称

〇〇老人福祉センター

所在地

釧路市〇〇町〇丁目〇番地

使用条件等

☐有償会場

☐運営団体が所有する会場費

円／回

賃借料有りの場合、実績報告の際に領収書の写しの添付が必要

4. 団体の情報

団体設立年月日

平成 28年 3月

会員の
人数

8 名

団体設立経緯

地域の高齢者が集まる場があったら良いと考えていたところ、住民等主体の通所サービスの募集がありましたので、これを機に設立しました。

団体の特徴
(資格やアピールポイントなど)

町内会活動等も行っているメンバーがほとんどのため、地域住民とのつながりがあります。

高齢者の施設で、体操等の指導のボランティアを行っているメンバーもいるため、高齢者に対する運動についても慣れています。

5. その他

その他特記事項

代表者も第3層生活支援コーディネーターの役割を担いますので、第3層生活支援コーディネーターは2名体制で実施します。