（様式２）

地域包括支援センターや民生委員、地域住民団体等と連携した住民による生活支援活動への支援の

実績調書（１年以上の実績）兼 住民の助け合いによる生活支援活動事業実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 支援の活動実績 | |
| 活動内容 | 【活動名称】      【活動内容】（住民による生活支援活動への支援であることが分かるよう記載）        【活動実績】 |
| 活動期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住民の助け合いによる生活支援活動事業実施計画 | |
| 研修の内容・  実施方法など |  |
| 実施体制 | 管理者氏名：〔　　　　　　　　〕  コーディネーター：（　　　名）  活動者：65歳以上（　　　名）　　65歳未満（　　　名）  ※事業開始時点の見込み人数 |
| 活動支援にかかる業務 | 曜日〔月・火・水・木・金・土・日〕  時間〔　　：　　　～　　　：　　　〕 |
| 活動者への  謝礼金額 | ①活動登録者に対する金額  　　　　　　　　　円 ＋ 介護予防評価ポイント６ポイント(600円相当)  ②活動登録者以外の活動者に対する金額  　　　　　　　　　円　※600円以上であること |
| 利用対象者からの  利用料(100円)の  徴収方法 | (現金やチケット制などわかるように記載してください) |
| 個人情報保護  の体制・取組 |  |
| 苦情処理の  対応方法 |  |

※　可能な限り、活動実績が確認できる資料を添付してください。