

記入例

令和6年度 第1号生活支援事業実施計画書

団体等名 チームけんのび

1 団体の概要

代表者	職（会長、理事長等）：代表 ふりがな けんのび たろう 氏 名：健伸 太郎
会員人数	実 10人（男性 3人・女性 7人）
加入条件	〇〇地区に居住する住民もしくはこの活動に賛同する方で、地域の声かけや見守り等のサポーターとして活動に参加できる方。
従事者人数 （スタッフとして活動を行う人数）	実 3人（男性 1人・女性 2人）
活動場所	名称：〇〇地区公会堂 所在地：胎内市 番地 所有者：自治会所有・個人所有・その他（ ） 使用料の有無：無料・有料（年額・1回当たり 円）
活動地域	胎内市 〇〇地区
開催回数	・概ね週4回の通いの場への声かけ・付き添い ・その他、ゴミステーションで適宜声かけ
連絡先	住所：〒959- 胎内市 番地 電話番号：0254-**-**** FAX番号： メールアドレス： 連絡担当者氏名：健伸 竹子 連絡担当者の職：世話人 （副会長、会計、事務等）

2 活動の概要

令和6年度の活動予算額： 60,000円

収入源：会費（参加費 なし 円）、町内会等からの助成金（10,000円）

【活動概要】

○目的

地域の高齢者等が自立した日常生活を送るために、地域住民の繋がりを深めるとともに、活動的な生活が送れるように支援を行う。

○活動内容

（1）在宅の要支援高齢者等への定期的な安否確認や見守り訪問
ゴミ回収日など適宜行う

（2）地域で行う介護予防に資する活動に参加する高齢者等への声かけや会場までの付き添いを行い、参加を促す。
通いの場開催日 毎週月曜日

○参加費の徴収等

なし

○運営

健伸チームは、町内会及び市からの補助金をもって運営する。

○市からの補助金の活用

市から交付を受ける補助金の使途は、活動用物品の購入等に充てる。