甲賀市高齢者介護予防事業実施計画書

１．事　業　計　画

|  |  |
| --- | --- |
| 事　業　名 |  |
| 対象高齢者数 （申請日現在） | 人 | 参加条件 |  |
| 実施(予定)回数 | 回 | 開催時間 | 　　時　　～　　　時 |
| 実施(予定)場所 |  |
| スタッフ人数 | 全体人数　　　　　人　　1回人数　　　　人 |
| 実施予定日 | 事　業　内　容 |
|  |  |

 ※介護予防啓発活動を年1回以上入れてください。

２．収　支　予　算

【収入の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 　　金　　　額　（円）　 | 摘　　　要 |
| 市　補　助　金 |  |  |
| 自　己　財　源 |  |  |
| そ　　の　　他 |  |  |
| 合　計 |  |  |

【支出の部】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科　　目 | 　金　　　額　（円）　　 | 摘　　　要 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |