第５号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

品川区介護予防・日常生活支援総合事業

「いきいき活動支援プログラム」実施届出（申請）書

品川区長あて

　　　　　　　　　　　　（届出者）事業者所在地

事業者名称

代表者職・氏名

実施事業所名

（事業所指定番号）

所在地

担当者名・連絡先

　標記のことについて、　　　　年度の予防通所事業における「いきいき活動支援プログラム」について、下記のとおり届出（申請）します。

記

１．予防通所事業の概要

　（１）実施時間（予防通所事業のサービス提供時間）

　（２）実施内容

２．いきいき活動支援プログラムの概要

　（１）実施の目的および利用者への期待される効果（セールスポイント）

　（２）具体的な実施内容等

　　　①　実施時間（いきいき活動支援プログラム提供時間）

　　　②　実施内容

　（３）対象者の予定人数（実人数）

　（４）実施内容の評価の周期および評価方法

　（５）評価結果の活用の方向性