

セレクト型はつらつくらぶ事業に関する提案書

1 提案者の概要

ふりがな 事業者名	
事業実施の拠点となる 本社、支店、営業所 等（秋田県内）	
ふりがな 本件責任者 氏名	
法人等の 経歴・沿革	
主な業務内容	

2 希望圏域（複数選択可。ただし、同一事業者が同一圏域で実施する教室は1教室に限ります。）※教室等の実施内容が同じであれば、提案書は1つで構いません。

- ☐ 中央（八橋包括・川元包括・泉包括・中通包括圏域）
- ☐ 東（東通包括・旭川包括・広面包括・河辺包括圏域）
- ☐ 西（勝平包括・新屋包括圏域）
- ☐ 南（牛島包括・御所野包括・雄和包括圏域）
- ☐ 北（寺内包括・外旭川包括・土崎包括・飯島包括・下新城包括圏域）

3 実施教室等（いずれか1つを選択）

※異なる教室等を実施する場合は、教室ごとに提案書を提出してください。

- ☐ 筋力向上トレーニング教室
- ☐ 認知症予防に関する教室
- ☐ eスポーツ教室
- ☐ 栄養改善のための料理教室
- ☐ 口腔体操、歌唱等の口腔機能維持向上のための活動
- ☐ その他（自由記載：

事業者名	
------	--

4 提案内容の概要（達成目標、参加者像、内容、場所、周知方法等）をお書きください。

事業者名	
------	--

5 企画提案に関する項目

(1) 介護予防事業への理解

- ① 介護予防の考え方をお書きください。また、提案内容がどのように介護予防につながるかお書きください。

--

- ② はつらつくらぶ事業の目的を踏まえ、提案内容がどのように目的達成につながるかについてお書きください（目的は、秋田市ホームページ掲載の「セレクト型はつらつくらぶ事業実施要綱」第1条をご参照ください）。

--

(2) 提案内容

- ① 参加者が自発的に参加でき、行動変容につながるような教室の工夫をお書きください。

--

事業者名	
------	--

- ② 団体の経験を踏まえた工夫や、独自のノウハウや強みの発揮される点について、具体的にお書きください。

- ③ ②の内容を踏まえて、提案した取り組みについて、地域に浸透させるために、どのような工夫ができるかをお書きください。

(3) 実施体制

提案内容を実施するにあたっての専門職の配置状況をお書きください。専門職の配置がない場合は、空欄で構いません。下記に記載する専門職については、資格内容が分かる書類（資格証等）を添付してください。

※ 1 人ごとに記載。3 名以上の場合は、適宜、記載欄を追加してください。

【職種・資格】

【資格に関する業務従事歴】

【専門職としての役割が発揮される点】

【職種・資格】

【資格に関する業務従事歴】

【専門職としての役割が発揮される点】

(4) 事業実施上の条件

- ① どのように地域包括支援センターや生活支援コーディネーターと連携し、事業の周知や教室終了後の介護予防活動の継続を行っていくかをお書きください。

事業者名	
------	--

- ② 教室の終了後も、参加者が介護予防活動を継続し、日常の活動量を増やせるよう、どのように工夫していくかお書きください。

- ③ 参加者の体調管理、安全管理体制についてお書きください（安全マニュアル等を作成している場合は添付してください）。

(5) その他

- ① 高齢者が参加しやすい場所の確保や工夫がなされているか、お書きください。

事業者名	
------	--

- ② 自治体等における介護予防事業や高齢者向け運動教室などの過去５年以内の実績をお書きください。また、実績が分かる資料を添付してください（契約書、依頼文書、実施チラシ等）。足りない場合は、適宜、記載欄を追加してください。

	番号	実施年度	実施主体	業務名	内容
秋 田 市 内	1				
	2				
	3				
秋 田 市 外	1				
	2				
	3				

- 6 上記以外にPRできる要素がある場合は、お書きください（多職種連携、世代間交流、担い手育成など）。

--