活動概要書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象事業 | 住民主体による訪問型サービス |
| 団体の活動  開始時期 | 年　　　　　月 |
| サービス概要 | ・活動地区    ・提供可能日（○を付けてください）  月曜日・火曜日・水曜日・木曜日・金曜日・土曜日・日曜日・祝日  ・提供可能時間  　　　　　　　：　　　　　　　～　　　　　　　：  ・利用登録料  あり（　　　　　　　　　　　円）・なし |
| サービス内容 | サービス内容・利用者負担額  □　外出時の付添い □　受診時の付添い  （　　　　　　あたり　　　　　　　円）　　　（　　　　　　あたり　　　　　　　円）  □　話し相手 □　安否確認  （　　　　　　あたり　　　　　　　円）　　　（　　　　　　あたり　　　　　　　円）  □　食事サービス □　買い物代行  （　　　　　　あたり　　　　　　　円）　　　（　　　　　　あたり　　　　　　　円）  □　掃除 □　ゴミだし  （　　　　　　あたり　　　　　　　円）　　　（　　　　　　あたり　　　　　　　円）  □　洗濯  （　　　　　　あたり　　　　　　　円）  □　その他  ※サービス内容及び利用料がわかるように記載してください |