【様式１】

**令和７年度高齢者を支える地域活動支援事業**

**事業計画書**

**【１　基本事項】**

|  |  |
| --- | --- |
| ①事業者名 |  |
| ②事業所所在地 |  |
| ③担当部局・課名 |  |
| ④担当者職・氏名  及び連絡先 | TEL  FAX  Ｅ-mail: |

**【２　事業概要】**

|  |  |
| --- | --- |
| ①対象地域 |  |
| ②対象地域の人口及び６５歳以上の高齢者数（高齢化率） | 人口：　　　　　　　人  高齢者数：　　　　　　　人（高齢化率　　　％）  （　　　　年　　月　　日現在） |
| ③対象地域の現状と課題  ※在宅サービス及び生活支援サービスの提供状況についても記載してください。 |  |
| ④本事業で取り組む内容及び実施スケジュール  ※実施する事業（在宅サービス及び生活支援サービスの提供）の内容を具体的に記載してください。 | 【取組み内容】  【実施スケジュール】 |

**【３　概算所要額】**

|  |  |
| --- | --- |
| 総　額  （①＋②） | 所要額　　　　　　　　　　　　　　　　円  （補助金交付要望額　　　　　　　　　　円） |
| ①施設整備費  ※補助率１／２以内  ※補助額１０万円以上１５０万円以内 | 所要額　　　　　　　　　　　　　　　　円  （補助金交付要望額　　　　　　　　　　円）  【内訳】  ・  ・ |
| ②運営費  ※補助額１月あたり１０万円以内、最大６か月 | 所要額　　　　　　　　　　　　　　　円  （補助金交付要望額　　　　　　　　　円）  【内訳】  ・  ・ |