

○大宜味村くがにサロン事業実施要綱

平成30年8月14日  
訓令第12号

(目的)

第1条 この要綱は、[大宜味村地域支援事業実施要綱第4条第1項](#)の規定に基づき、レクリエーション・趣味活動、介護予防活動を通じ高齢者の生きがいを高めることで、孤独感や引きこもりの解消に繋げるとともに、心身機能低下を予防することを目的に実施する。

(実施主体)

第2条 この事業の主体は、大宜味村(以下「村」という。)とする。ただし村長は効果的に事業の目的を達成するため、事業の全部又は一部を適切な事業運営が確保できると認められた社会福祉法人及び特定非営利活動法人、その他村長が適当と認める法人(以下「実施法人等」という)等に委託することができる。

(事業の対象者)

第3条 この事業の対象となる利用者は、村内に在住する65歳以上の高齢者で、[次の各号](#)のいずれかに該当する者とする。

- (1) 要支援1・2の判定を受けた者
- (2) 基本チェックリストにより、介護予防の観点から事業参加が適当であると認められる者
- (3) その他村長が必要と認めた者

(事業内容)

第4条 事業内容は次のとおりとする。

- (1) 介護予防に取り組む活動(運動・体操指導、各種講座の開催、脳トレ等)
- (2) レクリエーション・趣味活動等
- (3) 高齢者同士又は世代を超えた地域住民の交流活動

(利用申請)

第5条 この事業に参加しようとする者は、所定の大宜味村くがにサロン事業利用申請書([様式第1号](#))に必要事項を記入の上、村長に申請するものとする。

(決定及び通知)

第6条 [前条](#)の規定により、申請書の提出があったときは、村長は申請者が事業の対象者に該当し適切であると判断した場合、大宜味村くがにサロン利用決定通知書([様式第2号](#))により通知するものとする。非該当者に対しては、大宜味村くがにサロン事業非該当通知書([様式第3号](#))により通知する。

(利用者負担)

第7条 村長は、サービス等に伴う実費相当分を利用者に負担させるものとする。

(実績報告書)

第8条 実施法人は、事業が完了したときは、その日から起算して30日を経過した日又は当該年度の3月31日のいずれか早い日までに、大宜味村くがにサロン事業実績報告書([様式第4号](#))を提出するものとする。

(委託料)

第9条 実施法人は[前条](#)の実績報告書等を添えて事業委託請求書を当該事業年度の翌年4月15日までに村長に提出するものとする。

2 村長は[前項](#)の請求があったときは、その内容を確認し、受理した日から、30日以内に実施法人等に委託料を支払うものとする。

(その他)

第10条 この要綱に定めるもののほか、事業の実施に関し必要な事項は、村長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成30年8月14日から施行し、平成30年4月1日から適用する。

[様式第1号\(第5条関係\)](#)

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

大宜味村くがにサロン事業利用申請書

大宜味村長 殿

申請書  
住 所  
氏 名  
連絡先  
印

大宜味村くがにサロン事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

対 象 者	氏 名			性 別
				男 ・ 女
	住 所			
	生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)	電話番号	
その他特記事項	<u>緊急連絡先</u> 氏名( ) 電話( ) 住所( ) 対象者との関係( )  <u>健康状態・病歴・介護認定の有無等</u> 健 康 状 態： かかりつけ医： 介護認定の有無：			

[様式第2号\(第6条関係\)](#)

様式第2号(第6条関係)

年 月 日

殿

大宜味村長

大宜味村くがにサロン事業利用決定通知書

年 月 日付けで申請のあった大宜味村くがにサロン事業利用について、  
次のとおり決定しましたので通知します。

記

対 象 者	氏 名			性 別
				男 ・ 女
	住 所			
	生年月日 (年齢)	年 月 日 ( 歳)	電話番号	
	利用決定日	年 月 日		
	備 考	<u>事業に関する問い合わせ先</u>		

[様式第3号\(第6条関係\)](#)

様式第3号(第6条関係)

年 月 日

殿

大宜味村長

大宜味村くがにサロン事業非該当通知書

年 月 日付けで申請のあった大宜味村くがにサロン事業利用について、  
次のとおり非該当となりましたので通知します。

記

対 象 者	氏 名				性 別
					男 ・ 女
	住 所				
	生年月日 (年 齢)	年 月 日 ( 歳)	電話番号		
	非該当理由				
	備 考				

[様式第4号\(第8条関係\)](#)



様式第4号（第8条関係）

年 月 日

大宜味村長 殿

所在地  
法人名称  
代表者名

大宜味村くがにサロン実績報告書

年度大宜味村くがにサロン事業について次のとおり報告いたします。

記

実施内容	
実施時期 及び回数	
参加延べ人数	対象者： 人      ボランティア： 人 その他： 人      計： 人

添付書類：実施内容がわかる写真

