

活動計画説明書

法人住所

法人名

⑩

代表者

担当者氏名

電話番号

当法人に委託された場合は、これまでの実績をもとに下記のように活動いたします。

1. 業務実施体制

① 活動の拠点

県	市	区
---	---	---

② ケアマネージャーや介護職員初任者研修課程修了以上の資格を有する従業員等の雇用状況
または雇用計画（正規の従業員・構成員，派遣社員，嘱託社員等の別も明記すること）

1. 業務実施体制

③ 当該業務に関する執行体制

④ 当該業務に従事する巡回員数

人	（うち雇用済	人）
---	--------	----

⑤ 当該業務に従事する巡回員の資格、経験等

	氏名	性別	年齢	雇用形態	資格	経験等
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

2. 業務計画

① 安否確認・緊急時の対応

② 巡回訪問

③ 生活相談

2. 業務計画

④ 関係機関との連絡・連携

⑤ 入居者の交流活動・生き甲斐活動等の支援

⑥ その他

3. 法令順守、個人情報保護等

① 個人情報の管理手法，取組体制

② 巡回員への教育体制、研修体制

4. その他

本業務は、高齢者への生活を支援するために、巡回訪問や、安否確認、生活相談などの生活支援サービスを提供するものです。

しかしながら、入居者の高齢化に伴い、意思の疎通が困難な方、自活が難しくなっている方など、様々な問題を抱えた方も見えます。

こうした入居者に対して、どのようにアプローチしていくのか、またクレームや様々な問題にどのように対応していくのか提案をしてください。

兄、









