令和８年度　磐田市短期集中予防事業　事業者募集要項

１　事業概要

⑴　実施内容

実施要領のとおり。ただし、実施要領第４条に規定するプログラムについて、それぞれ単独での実施も可とする。

⑵　実施期間

令和８年４月１日から令和９年３月 31 日まで

２　応募要件

実施するプログラムのサービス従事者が、実施要領第６条に規定する資格を所持していること。

３　提出資料

⑴　参加申込書（様式１）

⑵　サービス従事者の、実施要領第６条に規定する資格が確認できるもの（コピー）

４　その他

上記の提出資料を確認のうえ、市と事業内容等について覚書を取り交す。実施事業者は一覧にして、公表する。

５　問合せ・提出先

〒438-0077　磐田市国府台 57-7

磐田市健康福祉部福祉政策課　地域包括ケア推進グループ　担当：山田、牧野

電話：0538-37-4831

FAX：0538-37-6495

E-mail：shakaifukushi@city.iwata.lg.jp