様式第２号（第５条関係）

ミニデイサービス事業概要書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 団体名  （間接補助事業者名） |  | | |
| 事務所の所在地 |  | | |
| ふりがな |  | 代表者の  電話番号 |  |
| 代表者名 |  |
| 構成員数 |  | 活動地域  （～町） |  |
| 回数 | 回／週 | 活動時間 | 時　　分～　　時　　分 |
| 運動、体操、レ  クリエーション  等介護予防に資  する内容 |  | | |
| 補助対象事業以  外の団体の活動 |  | | |

【４　ミニデイサービス事業（間接補助）を実施する場合のみ記入】

間接補助事業者が行うミニデイサービス事業の経費及び財源計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財  源  区  分 | 収入科目 | 金額 | 経  費  区  分 | 支出科目 | 金額 |
|  | 円 |  | 円 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  | 計 |  |