

令和 7 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

(1) 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。

(2) 実施期間

令和 7 年 4 月 1 日から令和 8 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

(1) 参加申込書（様式 1）

(2) 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：深田

電話：0538-37-4831

FAX：0538-37-6495

E-mail：shakaifukushi@city.iwata.lg.jp