

# 令和6年度 地域リハビリテーション活動支援事業 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。
- (2) 実施期間  
令和6年4月1日から令和7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  
令和5年度 磐田市健康福祉部高齢者支援課 地域包括ケア推進グループ  
令和6年度 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：宮城  
電話：0538-37-4831  
FAX：0538-37-6495  
E-mail：koureisya@city.iwata.lg.jp