

令和 7 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 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：牧野・森
電話：0538-37-4831
FAX：0538-37-6495
E-mail：shakaifukushi@city.iwata.lg.jp