様式２

企画提案書

１ 実施概要

　　仕様書５の項目に関して企画提案をお願いします。

　　添付資料による説明も可とします。

|  |  |
| --- | --- |
| 介護予防ケアマネジメント支援システム導入成果研修会の開催  (仕様書５（１）関連) |  |
| アウトリーチ型介護予防ケアマネジメント支援システム導入研修会の開催  (仕様書５（２）関連) |  |
| その他事業実施に関してより良くするための提案があれば記載 |  |

２　実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本事業を行う  事務所の概要 | 会社（団体）所在地と同じ　・　会社（団体）所在地と別 | |
| 事務所の住所  （団体所在地と別の場合） |  |
| 通常業務  曜日・時間 | （　　　）曜日から（　　　）曜日の  （　　　）時（　　　）分から（　　　）時（　　　）分 | |
| １ヶ月あたりの  従事人数 | 専任者　　　　　　　　　　　　　　人  　　兼任者　　　　　　　　　　　　　　人 | |
| 体制図 |  | |
| これまでの実績 |  | |

※追加説明が必要な場合は、枠を広げてください。別紙がある場合は別途添付してください。

※別途任意様式での積算書を提出ください。

３　実施スケジュール

　　仕様書に基づいて実施計画を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施月 | 内容 | 備考 |
| 令和７年　５月 |  |  |
| ７年　６月 |  |  |
| ７年　７月 |  |  |
| ７年　８月 |  |  |
| ７年　９月 |  |  |
| ７年１０月 |  |  |
| ７年１１月 |  |  |
| ７年１２月 |  |  |
| ８年　１月 |  |  |
| ８年　２月 |  |  |
| ８年　３月 |  |  |

＊適宜枠を広げ、別紙（Ａ４サイズ・形式自由）を添付してください。