

令和 3 年度事業報告書

令和 3 年 4 月 1 日から令和 4 年 3 月 31 日まで

特定非営利活動法人 熊毛清風会

1 事業の成果

- ・以下の事業を実施した。

認知症対応型共同生活介護事業にて、常時満床の提供が行えた。

2 事業の実施に関する事項

(1) 特定非営利活動に係る事業

事業名 (定款に記載した事業)	具体的な事業内容	(A)当該事業の 実施日時 (B)当該事業の 実施場所 (C)従事者の人数	(D)受益対象 者の範囲 (E)人数	事業費の 金額(単 位:千円)
① 認知症対応型通所 介護事業 ② 介護予防認知症対 応型通所介護事業	・認知症になられ、日中 の介護が必要な方への 介護保険事業。	(A)月～土 8:30～17:00 (B)周南市大字樋 口 (C)1人	(D)認知症と診断さ れた方。 要支援1以上の 方。 周南市民の方。 (E)定員6人	0
③ 認知症対応型共同 生活介護事業 ④ 介護予防認知症対 応型共同生活介護 事業 ⑤ 短期入所生活介護 事業	・認知症になられ、在宅 で暮らす事が困難にな られた方への介護保険 事業。又、空き部屋を 利用できる短期入所生 活介護事業。	(A)通年 (B)周南市大字樋 口 (C)15人	(D)認知症と診断さ れた方。 要支援2以上の 方。 周南市民の方。 (E)定員18人	31,387
⑥ 住宅型有料老人ホ ーム事業	・認知症になられ、在宅 で暮らす事が困難にな られた方で認知症対応 型共同生活介護の利用 を希望されている方へ の事業。	(A)通年 (B)周南市大字樋 口 (C)0人	(D)認知症と診断さ れた方。 要介護1以上の 方。 周南市民の方。 (E)定員6人	0

(2) その他の事業

事業名 (定款に記載した事 業)	具体的な事業内容	(A)当該事業の実施日時 (B)当該事業の実施場所 (C)従事者の人数	

(備考)

- 2は、(1)には特定非営利活動に係る事業、(2)にはその他の事業について区分を明らかにして記載する。
- 2(2)には、定款上「その他の事業」に関する事項を定めているものの、当該事業年度にその他の事業を実施しなかった場合、「実施しなかった」と記載する。