

第2号様式

事業実施計画書

申請者 NPO法人臨床研修支援協議会

|  |  |        |          |
|--|--|--------|----------|
| 事業名  | 新しい医療モデルとの付き合い方<br>～理論と実践～   |        |          |
| 実施期間   | 交付決定日～平成29年3月1日  |        |          |
| 事業目的<br>(何のために行うのかなど、趣旨や目標を記入してください。)              | 府中市民が住み慣れた街で安心して暮らしていけるようにするため、「新しい医療モデル」との付き合い方を支援する。   |        |          |
| 事業内容<br>(事業の実施方法、実施日等について具体的に記入してください。)            | 府中市民が、「新しい医療モデル」を理解し、上手に付き合い合っていけるようにするため、様々な働きかけをする。<br>「新しい医療モデル」の課題について、「見る」「聞く」「知る」「考える」「行動する」場を提供します。ひとり一人の市民が、それぞれの人生のステージに合わせて、当事者として課題にも関心を持ち、市民が参画できるように、働きかける。 |        |          |
| 対象者  | 市民（子どもから高齢者まで）および 医療・介護者   |        |          |
| 参加予定人数   | 600人   |        |          |
| 実施場所   | 府中市内   |        |          |
| 成果について<br>(実施することで、どのような成果があるか記入してください。)           | 府中市民ひとり一人が当事者として、「新しい医療モデル」について関心をもち、行動ができるようになる。当事者意識を育むために、まずは身近な問題として捉えられること、当初の目標の水準とする。   |        |          |
| 市民への活動報告<br>(事業実施後、どのような方法で市民に事業内容を報告するか記入してください。) | 当NPO法人の市民向けの事業、ホームページで情報共有する。活動の成果など、専門職の学会・研究会でも情報発信する。   |        |          |
| 財源確保の計画  | 年会費、寄附など   |        |          |
| 総事業費   | 875,344円   | 補助金申請額 | 437,672円 |