

様式第 1 号（第 9 条関係）

地域介護予防活動計画書

団体の名称	
主な活動の場所	
介護予防活動の 目的及び内容	活動の目的 (該当するもの全てに○をつけること) ①運動機能向上 ②栄養改善 ③口腔機能向上 ④認知症予防
	活動の内容
活動の期間	月～ 月（活動月数 月）
活動予定回数	上記期間内活動予定回数 回
活動予定日	該当するものに○をつけ、必要事項を記入すること ①毎週 曜日 ②第 週 曜日 ③不定期 ④その他（ ）
主な活動の時間	時 分～ 時 分
団体構成人数	当年度活動期間の開始日現在 人 うち市外在住者の人数 人 うち65歳未満の人数 人
備 考	団体の設立年月日： 年 月 日