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〇をつけること）  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 | 該当するものに〇をつけ、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 |