**生涯元気事業「すこやか運動教室」　実施報告書**

**【様式１-2】**

**事業所名（　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日時 | 年　　　月　　　日　（　　　） | | | | | |
| 開催場所 |  | | | | | |
| 今回の目標 |  | | | | | |
| 参加者 | 人 | | | | | |
| スタッフ及び  その他職員等 | 職種（職種名、他） | | | 氏名 | | |
| 運動指導者（理学療法士） | | |  | | |
| 職員（介護福祉士） | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| ボランティア | | | （あじさいサポーター）　　　　　　　　　　　（その他） | | |
| 地域包括支援センター | | |  | | |
| 実施内容  （プログラム） |  | | | | | |
| 評価  （課題や方針） |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | |
| 報告時の参加受入状況 | 受入可能数 | 人 | 待機者数 | | 人 |  |

※事業終了後毎回記載し、１ヶ月分まとめて翌月１０日までに高齢者すこやか支援課に提出してください