**提出書類**

**【資料1】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | 高齢者すこやか  支援課へ提出 | 総合事務所へ  提出 | 時期 |
| 生涯元気事業　実施報告書  【様式1-1及び1-2  または1-3】 | 〇 |  | 翌月10日まで（3月実施時は3月末日まで） |
| 生涯元気事業出席簿  【様式2】 | 〇 |  | 翌月10日まで（3月実施時は3月末日まで） |
| 請求書 | 〇 |  | 翌月10日まで（3月実施時は3月末日まで） |
| 事故　ヒヤリ・ハット  【様式6】 | ○  毎月の報告書提出時 | 〇  データ等で随時(発生2日以内) | 報告書の提出がすぐには難しい場合は、すみやかに電話等で総合事務所へ報告し、報告書は後日提出してください。 |
| 参加申込書【様式7】の写し | ○ |  | 随時  ※記載漏れがないか確認し、提出してください。 |
| 評価会議実施報告書【様式10】 | ○ |  | 翌月の実施報告提出時（3月実施時は3月末日まで） |
| 実施状況【様式11】 |  | 新規事業所、おすすめプログラムに変更があった事業所のみ  データ | 評価会議の時期までに、デー  タで提出してください。 |
| 担当者調査票【様式13】 |  | ○  データ | 年度当初 |
| 令和4年度すこやか運動教室年間計画表【様式14】 |  | ○  データ | 年度当初 |
| 生涯元気事業測定結果  【様式15・16】 |  | ○  データ | 1～3月 |
| 薬剤師講師派遣依頼書  【様式17】 | ○  FAX |  | 年度当初 |
| 栄養士派遣依頼書【様式18】 | 〇  FAX |  | 年度当初 |
| 長崎県歯科衛生士会人材派遣  受付~~表~~票【様式19】 |  |  | 年度当初  ※直接歯科衛生士会へ提出をお願いします。 |
| 傷害保険証書の写し | ○ |  | 4月分の報告書提出時 |