

別紙1 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」実施計画書

年 月分

事業所名

実施場所

実施日・時間帯	実施内容

毎月10日までに提出

別紙1 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」実施計画書

○ 年 ○ 月分

事業所名 ○○△△事業所

毎月 月初めに提出

実施場所 ○△公民館

複数教室がある場合、どの教室が分かるよう記入

実施日・時間帯	実施内容
<p data-bbox="177 672 456 969">【例】 月曜日 10:00～11:30 木曜日 10:00～11:30</p>	<p data-bbox="528 723 1406 956">・2教室以上あり実施内容が同じ場合は、1枚にまとめて ・実施内容が異なるときは、教室ごとに提出</p> <p data-bbox="539 1019 1406 1214">・タイムスケジュール、プログラムの内容、回数などについて記入</p>

別紙2 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」実績報告書

年 月分

事業所名

実施場所

実施日	実施内容・実施時間	担当者	参加人数	備考
/				
/				
/				
/				
/				

毎月10日迄提出

別紙2 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」実績報告書

○ 年 ○ 月分

事業所名 ○○△△事業所

毎月 月初めに提出

実施場所 ○△公民館

複数教室がある場合、教室が分かるように記入

実施日	実施内容・実施時間	担当者	参加人数	備考
/	実施した内容・時間を記入	教室を 実施した 担当者名	出席 人数	
/				
/				
/				
/				

毎月10日迄提出

別紙3 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」出席表

事業所名

月		午前 ・ 午後	実施場所	
---	--	---------	------	--

	氏名	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	参加回数 合計	評価の 提出
1							0	○
2							0	
3							0	
4							0	
5							0	
6							0	
7							0	
8							0	
9							0	
10							0	
11							0	
12							0	
13							0	
14							0	
15							0	
16							0	
17							0	
18							0	
19							0	
20							0	
計							0	1

毎月10日迄提出

別紙3 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」出席表

事業所名

月	曜日	午前	午後	実施場所							
	氏名	月	日	月	日	月	日	月	日	参加回数 合計	評価の 提出
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
計											

別紙3 「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」出席表

事業所名 ○○△△事業所

○ 月 ○ 曜日 午前 ・ 午後 実施場所 □□◇◇公民館

氏名	月 日					参加回数 合計	評価の 提出
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8	例: 全て出席した人	○	○	○	○	雪のため中止	4 ○
9	例: 欠席があった人	○	×	×	○		2
10	例: 月途中で参加した人	/	/	○	○		2 ○
11	例: 月途中で参加中止した人	○	○	退会			2
12	例: 月途中で別の教室・曜日に変更した人	○	○	移動			
13							
14							
15							
<p>請求書と共に出納処理する際に提出する書類のため、 誤記入の訂正を手書きでする際は訂正印(※契約書と同じ印)必要！！</p>							
19							
20							

・定員に登録している**全員**の氏名を記入

・登録者の変更などで欄が足りない場合は、2枚目に記入(× 行を増やす)

○(出席)、×(欠席)、斜線(/)、退会等を記入
↓ 記入例参照 ↓

出席合計数記入

移動先の教室にも同様に「移動」と記入

アンケートを提出した時のみ「○」を付け、人数を記入

計	人数	人数
---	----	----

黄色…要記入

教室名

年間参加者状況

	参加者氏名	性別	次年度の方針
1			継続・退会・サポーター登録
2			継続・退会・サポーター登録
3			継続・退会・サポーター登録
4			継続・退会・サポーター登録
5			継続・退会・サポーター登録
6			継続・退会・サポーター登録
7			継続・退会・サポーター登録
8			継続・退会・サポーター登録
9			継続・退会・サポーター登録
10			継続・退会・サポーター登録
11			継続・退会・サポーター登録
12			継続・退会・サポーター登録
13			継続・退会・サポーター登録
14			継続・退会・サポーター登録
15			継続・退会・サポーター登録
16			継続・退会・サポーター登録
17			継続・退会・サポーター登録
18			継続・退会・サポーター登録
19			継続・退会・サポーター登録
20			継続・退会・サポーター登録
21			継続・退会・サポーター登録
22			継続・退会・サポーター登録
23			継続・退会・サポーター登録
24			継続・退会・サポーター登録
25			継続・退会・サポーター登録
26			継続・退会・サポーター登録
27			継続・退会・サポーター登録
28			継続・退会・サポーター登録
29			継続・退会・サポーター登録
30			継続・退会・サポーター登録

※地域包括より1月頃に用紙が届く(年内申込者全て)

教室名
教室ごと作成

年間参加者状況

	参加者氏名	性別	次年度の方針
1			継続・退会・サポーター登録
2	該当の どちらかに○をつける 継続 ・次年度継続者 退会 ・年度途中の中止 ・卒業 ・教室変更 ・終了 サポーター登録 など ※現在参加されている人全員 記入された用紙を 包括が作成して送付予定 ※現在参加してる人で、未記入の人が いたら手書きで記入を！		継続・退会・サポーター登録
3			継続・退会・サポーター登録
4			継続・退会・サポーター登録
5			継続・退会・サポーター登録
6			継続・退会・サポーター登録
7			継続・退会・サポーター登録
8			継続・退会・サポーター登録
9			継続・退会・サポーター登録
10			継続・退会・サポーター登録
11			継続・退会・サポーター登録
12			継続・退会・サポーター登録
13			継続・退会・サポーター登録
14			継続・退会・サポーター登録
15			継続・退会・サポーター登録
16			継続・退会・サポーター登録
17			継続・退会・サポーター登録
18			継続・退会・サポーター登録
19			継続・退会・サポーター登録
20		継続・退会・サポーター登録	
21		継続・退会・サポーター登録	
22		継続・退会・サポーター登録	
23		継続・退会・サポーター登録	
24		継続・退会・サポーター登録	
25		継続・退会・サポーター登録	
26		継続・退会・サポーター登録	
27		継続・退会・サポーター登録	
28		継続・退会・サポーター登録	
29		継続・退会・サポーター登録	
30		継続・退会・サポーター登録	

別紙6 生き生き教室 まとめ

事業所名	
------	--

1. 利用者の教室時の様子や、利用者の感想や声を記入してください。
2. 介護予防カードの教室内での利用状況や、意見を記入してください。
3. 生き生き教室の実施にあたり、考察・総評を記入してください。

別紙6 生き生き教室 まとめ

1事業所につき、1枚提出

事業所名	
------	--

1. 利用者の教室時の様子や、利用者の感想や声を記入してください。
2. 介護予防カードの教室内での利用状況や、意見を記入してください。
3. 生き生き教室の実施にあたり、考察・総評を記入してください。

定員外出席表

毎月10日迄提出

「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」

事業所名

月	曜日	午前・午後	実施場所	
---	----	-------	------	--

	登録 教室	氏名	月日	月日	月日	月日	月日
1			○				
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
出席人数【計】			1	0	0	0	0

定員外出席表

毎月10日 提出

「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」

事業所名

月	曜日	午前・午後	実施場所	
---	----	-------	------	--

	登録 教室	氏名	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
出席人数【計】							

定員外出席表

毎月10日✕提出

「宇和島市介護予防普及啓発事業(専門事業)」

同じ曜日で2教室以上の時○をつける

事業所名 ○○△△事業所

○	月	△	曜日	午前・午後	実施場所	○○公民館
---	---	---	----	-------	------	-------

	登録教室	氏名	○月 × 日	○月 × 日	○月 × 日	○月 × 日	○月 × 日
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
出席人数【計】							

教室開催日を記入

登録している曜日または
コースを書く

- ・この教室の定員外に登録している人は**全員**記入
- ・この教室以外の人(異なる曜日、コースの定員・定員外の人)で、参加し、マイレージ手帳にスタンプを押印した人を記入
- ・氏名欄が足りないときは複数枚使用 (× 行増やす)

この用紙は訂正印は不要

二重線で書き直してもらってOK、わかりやすく記載を

