

様式第6号（第11条関係）

介護予防活動等の取組結果報告書

令和 年 月 日

（宛先）静岡市長

住所

報告者 氏名

電話番号

本事業の交付決定通知を受け取った後に行った介護予防活動等の取組を報告します。
また、次の内容について、事業の実施に必要な範囲内で団体等に確認が行われることに同意します。

行った取組名称	添付書類、取組の具体的な内容
<input type="checkbox"/> 元気静岡マイレージ	<input type="checkbox"/> 50ポイント以上達成したチャレンジシートの写し
<input type="checkbox"/> 元氣いきいき！ シニアサポーター事業	<input type="checkbox"/> スタンプ等がおされたページの写し
<input type="checkbox"/> シニアクラブ <input type="checkbox"/> ※ 老人福祉センター <input type="checkbox"/> ※ 静岡型認知症・ MCI予防プログラム <input type="checkbox"/> その他、市が主催する 介護予防の取組（別途 要相談）	・クラブ、場所等の名称（ ） ・取組開始・再開日（ 年 月 日） ・取組内容 <input type="checkbox"/> しぞ～かでん伝体操、ラジオ体操などの体操 <input type="checkbox"/> 手芸、陶芸、工作、切り絵、絵画、塗り絵 <input type="checkbox"/> 健康や教養についての講座 <input type="checkbox"/> グラウンド・ゴルフ、輪投げ、卓球などの運動 <input type="checkbox"/> 歌、カラオケ <input type="checkbox"/> 他の参加者との交流（おしゃべり） <input type="checkbox"/> その他（ ） ・（※がついている取組の場合） <u>会場スタッフのサインまたは会場名の印等</u> 〔 〕
<input type="checkbox"/> シルバー人材センター	行った仕事の内容（ ）
<input type="checkbox"/> その他 民間企業での 就労など	<input type="checkbox"/> 社員証の写し、金額を黒塗りした給与明細の写し等