

地域介護予防活動支援事業 活動報告書

高齢者サロン等名称：

開催回数	開催日	実施時間	利用者数	実施内容
1	月 日	: ~ :	人	
2	月 日			
3	月 日			
4	月 日			
5	月 日			
6	月 日			
7	月 日			
8	月 日			
9	月 日			
10	月 日			
11	月 日			
12	月 日			
13	月 日			
14	月 日			
15	月 日			
16	月 日			
17	月 日			
18	月 日			
19	月 日			
20	月 日			

## 地域介護予防活動支援事業 活動報告書

高齢者サロン等名称：

開催回数	開催日	実施時間	利用者数	実施内容
21	月 日	: ~ :	人	
22	月 日			
23	月 日			
24	月 日			
25	月 日			
26	月 日			
27	月 日			
28	月 日			
29	月 日			
30	月 日			
31	月 日			
32	月 日			
33	月 日			
34	月 日			
35	月 日			
36	月 日			
37	月 日			
38	月 日			
39	月 日			
40	月 日			

## 地域介護予防活動支援事業 収支決算書

高齢者サロン等名称：

## 1 収入の部

(単位：円)

区 分	決算額	摘 要
助成金		
会 費		
その他		
合 計		

## 2 支出の部

(単位：円)

区 分	決算額	摘 要
報 償 費		
需 用 費		
役 務 費		
使用料及び賃借料		
燃 料 費		
合 計	0	

## 地域介護予防活動支援事業実施評価報告書

高齢者サロン等名称：

--

1 サロンを実施した感想、実施した効果や良かった点、サロンの様子や皆さんの声

--

※ホームページに掲載します (写真を1～2枚添付)

2 ホームページ掲載内容

主な活動場所	
活動日時	
活動内容	
平均参加者数	
お問合せ先	

3 サロンを運営する上で課題だと思うもの全てに☑し、具体的内容を記入

- 実施場所について     内容について     時間について     参加者について
- スタッフについて     金銭面について     その他

具体的内容

--