

# 記入例

## 参考様式

介護予防・日常生活支援総合事業における地域介護予防活動支援事業  
通いの場（サロン）活動の成果

令和 6年 3月31日

(提出先)

平塚市長

年度途中に通いの場提供者として決定した団体は、決定通知に記載されている日付を記入してください。

平塚市

職・氏名

【記入内容の修正について】  
書類の修正をする場合、修正液は使用しないでください。修正部分に二重線を引き、修正をし、余白部分に日付(日付は令和6年3月31日)、団体名、訂正者の氏名、「～か所修正しました」と記入してください。

### 1 活動実績

(1) 活動期間

令和 5年 4月 1日 ~ 令和 6年 3月 31日

(2) 通いの場開催回数

計 9 回  
10

### 2 介護予防の成果

(1) 通いの場（サロン）への参加者数について

増加傾向

一定の参加者数を維持

減少傾向

【特記事項があれば記載してください。】

参加者数の大まかな傾向について、あてはまる項目にチェックを1つ付けてください。特記事項がある場合は記載してください。

(2) 活動を通じた参加者の健康状態について

健康状態が向上

健康状態を維持

健康状態が悪化

【特記事項があれば記載してください。】

参加者の大まかな印象について、あてはまる項目にチェックを1つ付けてください。特記事項がある場合は記載してください。

(3) その他：当課では「通いの場」等へ出向くことができない状況でも仲間との「つながり」を維持できるよう、LINEの使い方を学び体験する「通いの場等の高齢者のためのスマートフォン活用講座」を開催しています。来年度以降も開催があれば受講を希望しますか。

受けてみたい

受けてみたいとは思わない

【理由を記載してください。】

参加者の大まかな印象について、どちらかにチェックを付け、理由を記載してください。受講をお約束できるものではありません。

R6.3.31

(団体名)

(氏名)

1か所修正しました。