**事業実績書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 団体、グループ名 | | |
|  | | |
| 1. 実施場所（会場）の名称及び所在地 | | |
| （名称）  （所在地） | | |
| 1. 実施日時 | | |
| ・実施日（定例）　　　　　　　　曜日　※週１回程度、年間40回以上  ・実施時間（基本）　　　　時　　　分　～　　　　時　　　分 | | |
| 1. 事業内容（利用者が取り組んだ内容の□にチェックを入れてください。） | | |
| □ 介護予防のための体操、運動　　　□ 会食、茶話会  □ 認知症予防のための活動　　　　　□ 趣味活動等を通じた日中の居場所づくり  □ 定期的な交流会　　　　　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 1. 事業実施状況 | | |
| 実施月 | 実施回数 | サービス利用者延べ人数 |
| ４月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ５月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ６月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ７月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ８月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ９月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| 10月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| 11月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| 12月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| １月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ２月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| ３月 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| 合計 | 回 | 延べ　　　　人  (内訳:要支援者　　人、事業対象者　　人、要介護者他　　人) |
| 1. 送迎の有無（□にチェックを入れてください。｢あり｣の場合、送迎記録簿を添付） | | |
| □ あり　　　・　　　□ なし | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. サービス利用者一覧表 | | | |
| 実施日 | 被保険者番号 | 氏名 | 要介護度等  （該当するものに☑等をしてください。） |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |
|  |  |  | □要支援(　)、□事業対象者、□要介護(　) |

（注）記入欄が不足する場合は、適宜、追加してください。