様式第４号（その１）（第６条関係）

市川市リハビリテーション専門職等助言報告書（住民の通いの場）

　　　　　　　　　年　　　月　　日

　市川市長

|  |  |
| --- | --- |
| 実　施　日　時 | 年　　　月　　日　（　　）  　　　　時　　分　～　　　時　　分 |
| 団　　体　　名 |  |
| 実　施　場　所 |  |
| 参　加　人　数 | 人（６５歳以上　　　人、６５歳未満　　　人） |
| 実　施　内　容 | □　ロコモ予防  □　認知症予防  □　オーラルフレイル予防  □　フレイル予防のための食事  □　市川みんなで体操 |
| リハビリテーション専門職等の氏名等 | 職種名：  氏　名：  勤務先： |
| ＜所感　（感想、課題、実施内容についての意見、評価等）＞  ＜目標の具体例＞ | |

　※独自に作成した資料を配布した場合は、報告書に添付し提出してください。

報告者