事業計画書

団体名

１．事業内容・目的

２．介護予防メニュー　★活動実施時に行う介護予防メニューに☑を付けて下さい。

**□体操（肩・腰・膝痛の予防）**　(例)　ストレッチ体操、ラジオ体操

**□口腔体操（口腔機能の向上）**　(例)　あいうべ体操、パタカラ体操

**□脳トレ（認知症予防）**　　　　(例)　指の体操、しりとりと足踏み、数字と手拍子

**□その他**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（例）　栄養改善・介護予防講話・ACP（人生会議）

３．事業実施による介護予防効果

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年間予定 | 実施予定日 | 実施内容等 |
| ４月 |  |  |
| 5月 |  |  |
| 6月 |  |  |
| 7月 |  |  |
| 8月 |  |  |
| ９月 |  |  |
| 10月 |  |  |
| 11月 |  |  |
| 12月 |  |  |
| 1月 |  |  |
| 2月 |  |  |
| 3月 |  |  |

４．事業スケジュール