年　　月　　日

　呉市高齢者支援課長　様

　呉市　　　　　　地域包括支援センター長　様

　　協力機関名

実施担当者

職　　　種

呉市リハビリテーション職等派遣報告書

　次のとおり，実施担当者の派遣を行いましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　　時 | 年　　月　　日(　　)　　　：　　　～　　　： |
| グループ名・会場 |  |
| 内　　　容 | □　住民への介護予防に関する技術的助言  □　介護職員への介護予防に関する技術的支援  □　地域ケア会議及びサービス担当者会議におけるﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ支援  □　その他（　　　　　　　　）  【詳細】 |
| 効　　　果 |  |
| その他連絡事項等 |  |