別紙　2

年　　月　　日

呉　市　長　様

呉市リハビリテーション職等情報提供用紙

所　　属
担 当 者
電話番号
E-mail

呉市地域リハビリテーション活動支援事業　協力の可否	□　協力可	□　協力不可

● **支援可能な内容**

□　地域サロンへの支援　　□　いきいき百歳体操等の展開
□　個別技術支援　　□　地域ケア会議

● **支援が可能な地域，曜日及び時間**

地域：　□ 全域　□ その他（　　）

曜日：　□ いつでも可　□ 平日のみ　□ 休日のみ　□ 応談
□ その他（　　）

時間：　□ いつでも可　□ 午前のみ　□ 午後のみ　□ 応談
□ その他（　　）

● **地域支援が可能なリハビリテーション専門職等（※）**

氏　名	職　種	氏　名	職　種

● **呉市ホームページに呉市リハビリテーション活動支援事業　協力機関として掲載**

□可　　□不可

※地域支援が可能なリハビリテーション職等：医師，歯科医師，理学療法士，作業療法士，言語聴覚士，保健師，看護職員，管理栄養士，歯科衛生士，柔道整復師，あん摩マッサージ指圧師，鍼灸師，健康運動指導士，健康運動実践指導者等で，依頼を受けて地域に出向き，高齢者の身体評価や改善の助言等，介護予防の取組を支援する事業に協力していただける専門職等の方々。

【送付先】呉市高齢者支援課　　〒７３７－８５０１　呉市中央４丁目１番６号
電話：２５－３１０４　FAX：２２－８５２９　E-mail：kourei@city.kure.lg.jp