

大口町告示第39号

大口町通所型サービスC事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

平成31年3月27日

大口町長 鈴木雅博

大口町通所型サービスC事業実施要綱の一部を改正する要綱

大口町通所型サービスC事業実施要綱（平成30年大口町告示第13号）の一部を次のように改正する。

様式第6を次のように改める。

様式第6（第9条関係）

大口町通所型サービスC事業利用状況報告書

年 月 日

大口町長 様

（サービス提供事業者 所在地及び名称）

印

大口町通所型サービスC事業の利用状況を下記のとおり報告します。

記

| | |
|--------------------------|---------------------|
| 教室名称 | 運動機能向上教室 ・ 認知機能向上教室 |
| 実施年月 | 年 月分 |
| 当月実施回数 | 回 |
| 当月利用実人数 | 合計 人（男性 人・女性 人） |
| 上記のうち、当月の利用が4回に満たない者の実人数 | 合計 人（男性 人・女性 人） |

利用者明細表

| 利用者氏名 | 利用回数 | 利用者氏名 | 利用回数 |
|-------|------|-------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

専門職による指導状況

| 専門職名 | 指導日 | 指導内容 |
|-------------|-----|------|
| 理学療法士・作業療法士 | | |
| 歯科衛生士 | | |

附 則

この要綱は告示の日から施行する。