

「高齢者の保健事業と介護予防事業の一体的実施」について 【〇〇市】

次の内容について、現在実施している「ハイリスクアプローチ」「ポピュレーションアプローチ」それぞれご記入下さい  
事業が複数ある場合は列を追加してご記入ください。

その他、情報交換したい内容がある場合は、「その他 情報交換したい内容」にご記入ください。

《ハイリスクアプローチ》

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| 実施事業名                            | 開始年度:        |
| 実施している課                          | 主担当課: 実施担当課: |
| 担当職員・職種<br>(正規職員, 会計年度任用職員, 委託等) |              |
| 対象者<br>昨年度人数                     | 昨年度人数:       |
| 実施内容                             |              |
| 評価方法                             |              |
| 栄養士の関わり                          |              |
| 実施する上での<br>課題                    |              |
| 課題改善の取組                          |              |

《ポピュレーションアプローチ》

|                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| 実施事業名                            | 開始年度:        |
| 実施している課                          | 主担当課: 実施担当課: |
| 担当職員・職種<br>(正規職員, 会計年度任用職員, 委託等) |              |
| 対象者<br>昨年度人数                     | 昨年度人数:       |
| 実施内容                             |              |
| 評価方法                             |              |
| 栄養士の関わり                          |              |
| 実施する上での課題                        |              |
| 課題改善の取組                          |              |

その他 情報交換したい内容

|  |
|--|
|  |
|--|



開始年度:

昨年度人数: