

介護予防等の通いの場（サロン）情報提供シート

サロン名称	
住 所	
電話番号	FAX
担 当 者	
情報公開 公開 ・ 非公開	
活 動 内 容	
実施主体	・町内会・自治会 ・老人クラブ ・民生委員児童委員 ・医療機関 ・介護保険施設 ・大学 ・その他（ ）
活動日・回数	・毎週 曜日、週 回 ・毎月 第 曜日、月 回 ・年 回程度 ・不定期 ・その他（ ）
活動場所	・町内会館 ・コミュニティセンター ・公共施設 ・施設 ・病院 ・その他（ ）
対象者 （複数回答可）	①高齢者対象（ ） ②子育て中の親子（ ） ③会員全員（ ） ④その他（ ）
サロン内容	・介護予防体操 ・ふまねっと ・茶話会 ・食事会 ・ノルディックウォーキング ・ウォーキング ・その他（ ）
開催日	・週 回（毎週 曜日 ・不定期 ） ・月 回（毎月 第 曜日 ・不定期 ） ・年 回（・実施月： ・不定期 ）
活動時間	・午前 （ 時間） ・午後 ： ～ ： （ 時間）
利用料金	・有（ 円 ） ・（食費代のみ： 円 ） ・無 ）
特記事項	

※サロン活動の写真を1枚添付してください。