様式第５号（第８条関係）

地域リハビリテーション活動支援事業　事業所支援実施報告書

年　　月　　日

東三河広域連合長　様

次のとおり、地域リハビリテーション活動支援事業による事業所支援を実施しましたので、報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施者 | 氏　名 |  | | 職　種 |  |
| 所　属 |  | | | |
| 支援事業所名 | |  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 支援日時 | | 年　　月　　日（　　）　　　時　　分～　　時　　分 | | | |
| 支援回数 | | 回目 | | | |
| 実施内容・時間 | | 時　間 | 内　容 | | |
| ：　　～　　： |  | | |
| ：　　～　　： |  | | |
| ：　　～　　： |  | | |
| ：　　～　　： |  | | |
| ：　　～　　： |  | | |
| ：　　～　　： |  | | |
| 事業所の反応 | |  | | | |
| 感想・意見・  気付いたこと等 | |  | | | |
| 備　　考 | |  | | | |
|  | | | | | |
| 事務局記載欄 | | | | | |
| 派遣先 | □同市町村 | | | | |
| □他市町村 | 市・町・村⇒　　　　　　　　　　市・町・村 | | | |