

## (12)「出前型介護予防教室」の開催意向調査について(依頼)

### 1 目的

地域で高齢者が集まり、コミュニケーションが図られることにより地域高齢者の介護予防となるとともに、地域住民の交流が図れることから、高齢者の集まる場を地域単位で定期的開催するなど、住民自らが運営していけるように支援していくため、出前型の介護予防教室を開催するものです。

2 実施内容 実施する内容は、主に次のようなものを考えていますが、その他の要望があれば対応いたします。

- ① 頭健康チェック(コンピューターを使用したもの忘れ度チェック)
- ② 脳を活性化するゲーム
- ③ 栄養指導を兼ねた調理教室
- ④ ストレッチ体操(転倒予防等のストレッチ体操)など

3 費用 スタッフの派遣に係る費用は無料です。ただし、内容によっては材料費等の実費を負担していただく場合があります。

4 報告期限 平成24年5月18日(金)まで(FAX可)  
別紙「意向調査表」により報告をお願いします。

5 提出先 本庁舎 健康対策課 生活相談室  
溝口分庁舎 分庁総合窓口課。

6 注意事項

- ・教室を希望されない集落につきましても、地域独自のふれあいを目的とした活動の有無について把握したいと考えておりますのでご協力をお願いします。
- ・お手数ですが、回答につきましては、老人クラブ等とご協議いただき、地域の状況やご意向を記入して下さい。
- ・開催希望の集落については、のちほど日程・内容・回数等の調整をさせていただきます。

#### 【問い合わせ先】

健康対策課 生活相談室 担当 森脇・秦  
電話 68-5535 FAX 68-3866

### 意向調査表

地区名 ○○○集落

回答者名 ○○ ○○

■高齢者を対象とした地域独自の「ふれあいサロン」やふれあいを目的とした活動等が

**あ る。** (月に 1回、週に 回)

(どんな内容ですか。 )

**な い。**

■「出前型介護予防教室」の開催を

**希 望 す る。**

**希 望 し な い。**

(どちらかに、○をしてください)

- ・ふれあいサロンを社協や地区福祉委員にお願いしながら定期開催している。
- ・まめまめクラブがふれあいの場にもなっている。
- ・老人クラブが中心となり、定期的な集いを開催している。
- ・集落内で年間計画を立て、敬老会や世代間交流など年に数回開催している。など

希望される地域につきましては、今後の連絡調整をさせていただく方をお知らせください。

開催にあたり中心となっていただく方の連絡先を記入して下さい。

連絡先 氏 名 △△ △△

電話番号 ○○-○○○○

**提出期限は平成24年5月18日(金)です。**