【e-mail(fukutiiki2014@yahoo.co.jp) または　FAXにて、返信ご協力お願い致します。】

集計の関係上、2月14日（金）までお願いします。締切り後も返信は可です。

（FAX送信時、表紙不要）　送信日：　　　月　　　　日（　　）

FAX送信先：　通所リハろくまんぼう　渡邉　宛

**FAX番号：024-574-2528**

　　　　　　　送信元：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**総合事業に関する状況調査**

・対象のチェックボックスをクリックにて、チェック可。

（付けられない場合、該当項目を「■」に変換お願いします。）

・不明な項目は、空欄で可。　　　・手書きでも可です。

**◆今年度（2019年度）新規に総合事業を担当された場合、以下、記載お願いします。**

（昨年度調査に協力頂いた方へは、個別に連絡しておりますので、本用紙の返信は無で良いです。）

**・所属支部　：**　[ ] **会津・南会津** ／ [ ] **県北** ／ [ ]  **県中 ／** [ ] **県南 ／** [ ] **相双 ／** [ ] **いわき**

・主担当者（OT）　所属施設名：

氏名：

・担当地域（市町村や地区名）：

・実施に至った経緯：[ ] 市町村からの委託　　[ ] 包括からの委託　　[ ] 法人内事業

[ ] その他[　　　　　　　　　　　　　]

・事業種類：[ ] 介護予防・生活支援サービス事業

　　　　　　　　　[ ] 訪問 ［[ ] A・[ ] B・[ ] C・□D］　[ ] 通所　[[ ] A・[ ] B・[ ] C]

[ ] その他[　　　　　　　　　　　]

　　　　　　　[ ] 一般介護予防事業［　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　］

・事業の愛称がある場合、その名称：

・開催頻度（月〇回、等）：

・**今年度（2019年度）** OT担当数：

［現時点で分かっている、年度末までの期間で事業に関わるOTの、実数と延数の記載をお願い致します。］

・実数： 　 人　　　　　・延数：　　　 　　人