**提案書別紙①**

**通所型短期集中予防サービス事業の内容等**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定場所の圏域等 | ◆圏域　　　鷺宮圏域◆令和７年度の開始時期　　第４四半期　　　　　（令和８年度以降に契約を更新することになった場合は、年間を通して実施期間を協議のうえ決定します。その場合の希望時期を参考に選択してください。）【選択肢】第１四半期（５～６月）　　　　第２四半期（７～９月）第３四半期（１０～１２月）　　第４四半期（１月）※時期については希望に沿えない場合もあります |
| 手　　　法 | ※数字をマルで囲んでください。（複数選択可）1. セルフマネジメント能力の向上を目指した動機付け面接
2. 運動に自信がつくための運動機能向上プログラム
3. 社会参加プログラム(通いの場参加への働きかけ）
4. 生活課題解決を目指したIADLプログラム
5. 口腔機能および栄養改善プログラム
 |