様式第6－2号

法人名又は団体名 （グループ名）	

介護予防事業計画書

施設名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1　事業名

2　事業の対象・目的

（1）対象

（2）目的

3　実施時期

4　事業内容及び実施回数

5　定員

6　収支予算

7　その他