

フレイル測定会計画票 記入方法

番号	項目	記入方法
1	グループ名	グループや団体の名称を記入してください。
2	会場	会場名、使用する部屋、会場の住所を記入してください。
3	開催日（曜日）	保健予防課と事前に協議した年月日を記入してください。
4	会場使用可能時間	会場を使用できる時間（予約した時間）を記入してください。 ※準備と片付けを含め、約3～4時間使用します。 ※測定には、2部屋が最適です。 （2部屋のうち、ひとつは小さい部屋可）
5	フレイル測定実施時間	測定を行う時間（約2時間）を記入してください。
6	参加人数	おおよその参加予定人数を記入してください。
7	駐車可能台数 （保健予防課用）	フレイルサポーター等（約10～15人）が会場に集合します。 駐車可能台数について、記入してください。
8	地図	フレイルサポーター等が集合しやすいよう、会場までの目印、 駐車スペースの場所を記入してください。（別紙の添付可）
9	申込者	保健予防課と連絡を取り合うかたを記入してください。 連絡の取りやすい電話番号やメールアドレス等を記入してください。

【注意事項】

- ・「フレイル測定会計画票」は、事前に保健予防課に日程等を協議の上、開催日の2か月前までに提出してください。
- ・会場の予約や当日の解錠、参加者の取りまとめ（募集、受付）、測定に必要な設備（※）の確保は申込者が行ってください。

※測定に必要な設備

- ・参加者分の机、椅子
- ・机（5台）
- ・測定用椅子（1脚） ※座面までの高さが40cm、キャスターがなく、安定しているもの

秋田市保健所保健予防課 フレイル予防担当
 TEL 018-883-1178
 FAX 018-883-1173
 E-mail ro-hlpr@city.akita.lg.jp