

年度認知症ピアサポート活動支援事業実施報告書( 月分)

年 月 日

実施法人名									
実施日	年	月	日	時間	:	~	:	(分)	
実施場所									
利用者	内訳		20代	30代	40代	50代	60代	70代	80代以上
		男 実人数 (延べ人数)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)
		女 実人数 (延べ人数)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)	人 ( 人)
		合計	人(実人数)		人(延べ人数)				
	相談を希望する 家族の人数	_____人(実人数)			_____人(延べ人数)				
ピアサポーター (実人数)	_____人								
相談受付媒体 (延べ人数)	・電話 _____人 ・来所 _____人 ・訪問 _____人 ・メール _____人 ・その他 ( _____ ) _____人								
実施内容									
利用者の感想・ 意見など									