# 元気向上通所サービスにおける口腔ケアプログラム

| | |
|---|---|
| 事業所名 | |
| 作成日 | 年　　月　　日 |

| 実施頻度 | 実施のタイミング | 時間配分 | プログラム内容 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |