高齢者等総合相談支援事業

受付件数・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・3件

相談者　　本人・・・・・・・・・・・・0件
家族・・・・・・・・・・・・0件
兄弟姉妹・・・・・・・・・・1件
親戚・・・・・・・・・・・・1件
知人・・・・・・・・・・・・1件

受付内容　　介護について
今後の介護について・・・2件（生活相談員対応）

食事について
食事で気を付けること・・1件（管理栄養士対応）