（１）収支計画書（様式第３号関係）

収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内訳 | 金額 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

支出（様式第３号関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内訳 | 介護予防・生活支援サービス事業費補助金で支出 | 介護予防・生活支援サービス事業費補助金**以外**で支出 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

（２）支援者名簿（様式第３号関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏　　名 | 生年月日 | 住　　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（３）利用予定者名簿　（様式第３号関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　名 | 住　所 | 利用サービス事業の内容 | 個人情報の  取扱い同意 | 筑紫野市  記入欄 |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |
|  |  |  | □生活支援サービス事業　　□買物支援  □介護予防サービス事業 | □ |  |