　（１）事業実績報告書（様式第７号関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内　容 |
| 実施月（回数） | 月～　　　　　月（計　　　　回） |
| 事業名 |  |
| 実施場所 |  |
| 利用者  実人数 | 実人数　　　　　人  ※利用者名簿については別添のとおり |
| 内容 |  |

（２）利用者名簿　（様式第７号関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　）月分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　名 | 住　所 | サービス事業の利用回数 | 生活支援サービス事業又は、買物支援を行なった場合は、その内容 | 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(　　) |  |  |

（３）収支実績報告書（様式第７号関係）

収入

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

支出（様式第７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 |  |  |  |