

年度事業報告書（生活支援サービス）

団 体 名

代表者名

利用者氏名（年齢）（ 歳）

実施日	支援時間		支援内容
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	
	: ~ :	分	

※ 利用者ごとに作成してください。

【利用者確認欄】

上記のとおりであることを確認しました。

年 月 日 利用者氏名（自署）

年度事業報告書（生活支援サービス）

団 体 名

代表者名

利用者氏名（年齢）（ 歳）

実施月	家事支援サービス		移動支援サービス		活動支援金
	30分未満	30分以上	1時間未満	1時間以上	
4月	回	回	回	回	円
5月	回	回	回	回	円
6月	回	回	回	回	円
7月	回	回	回	回	円
8月	回	回	回	回	円
9月	回	回	回	回	円
10月	回	回	回	回	円
11月	回	回	回	回	円
12月	回	回	回	回	円
1月	回	回	回	回	円
2月	回	回	回	回	円
3月	回	回	回	回	円
合 計					円

※1 利用者ごとに作成してください。

※2 活動支援金の額は、1月当たり1,000円が上限です。

年度事業報告書（通いの場サービス）

団 体 名

代表者名

実施日	開催場所	参加人数	支援内容
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	
		人	

延べ参加人数	人	延べ実施回数	回
--------	---	--------	---