

様式第7号（第17条関係）

（その1）

竹 田 市 長 様

住 所
氏 名
代表者氏名



竹田市介護予防・日常生活支援総合事業実施状況報告書

次のとおり 年 月分の竹田市介護予防・日常生活支援総合事業
（ 事業）の実施状況について報告いたします。

1・集計表

請求額 (A)	利用者負担 額（負担割 合別）(B)	月間登録 人 数 (C)	月間利用 実人数 (D)	月間利用 延人数 (E)	徴収金 単価×延人数 (A) × (E)
合計					

備 考	新規利用者名	
	利用中止者名	
	利用休止者名	
	その他特記事項	

