

様式第7号（第17条関係）

（その2）

竹 田 市 長 様

住 所

氏 名

代表者氏名

印

竹田市介護予防・日常生活支援総合事業実施状況報告書

（その他の生活支援サービス事業）

次のとおり竹田市介護予防・日常生活支援総合事業（その他の生活支援サービス事業）
の実施状況について報告いたします。

1. 集計表

サービス名	個別徴収 単価 (A)	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)
栄養改善サ ービス	100円				
困りごとち よっとサー ビス	200円				
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	

