事業実績書（地域活動支援センターⅡ型事業用）

（宛先）東大阪市長

法人又は事業所の所在地

　　　　　　　　法人名

法人又は事業所の代表者の職・氏名

事業所名

地域生活支援事業（地域活動支援センターⅡ型事業）令和　　年　　月提供分

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 受給者番号 | 利用者氏名 | A補助対象金額合計（円）※利用料含む | B利用料合計（円） | C1食事加算額合　計 (円) | C2入浴加算額合　計(円) | C3送迎加算額合計(円) | D補助金の額（円）(D＝A－B＋C1＋C2＋C3) |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 | 名 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| **合計** | **名** | | **円** | **円** | **円** | **円** | **円** | **円** |

（　　枚目中／　　１枚目）

事業実績書（地域活動支援センターⅡ型事業用）

（宛先）東大阪市長

法人又は事業所の所在地

　　　　　　　　　　法人名

法人又は事業所の代表者の職・氏名

事業所名

地域生活支援事業（地域活動支援センターⅡ型事業）令和　　年　月提供分

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連番 | 受給者番号 | 利用者氏名 | A補助対象金額合計（円）※利用料含む | B利用料合計（円） | C1食事加算額合計 (円) | C2入浴加算額合計(円) | C3送迎加算額合計(円) | D補助金の額（円）(D＝A－B＋C1＋C2＋C3) |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小計 | 名 | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |

（　　枚目中／　　枚目）