様式第９号（第１０条関係）

年　　月　　日

多度津町長　様

申請者　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

代表者　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業

実績報告書

　事業が完了したので、多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業補助金交付要綱第１０条の規定により、下記のとおり報告します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 補助事業区分 | □　訪問型サービスＢ　　　□　通所型サービスＢ  　□　訪問型サービスＤ　　　□　高齢者通いの場 |
| ２ | 補助金交付決定額 | 円 |
| ３ | 補助金実績報告額 | 円 |

　添付書類

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　事業報告書

（様式第１０号）

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　収支決算書

（様式第１１号）

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　利用者名簿

（様式第１２号又は様式第１３号）

1. 多度津町介護予防・生活支援サービス事業及び一般介護予防事業　従事者名簿

（様式第４号）　※（４）については、高齢者通いの場は提出不要

1. 支出を証する書類
2. 活動内容が分かる書類及び写真等
3. その他町長が必要と認めるもの