様式第６号（第２４条関係）

鯖江市住民主体の訪問型生活支援サービス実績報告書（　　　　年度）

　　年　　月　　日

鯖江市長　殿

申請者　実施主体名

代表者住所

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

■年間実績

|  |  |
| --- | --- |
| サービス提供延べ件数 | 回 |
| 利用者数（実人数） | 人 |
| 従事者数（実人数） | 人 |

■月別実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施月 | 利用者数（実人数） | サービス提供  延べ件数 | サービスの内容 |
| ４月 |  |  |  |
| ５月 |  |  |  |
| ６月 |  |  |  |
| ７月 |  |  |  |
| ８月 |  |  |  |
| ９月 |  |  |  |
| １０月 |  |  |  |
| １１月 |  |  |  |
| １２月 |  |  |  |
| １月 |  |  |  |
| ２月 |  |  |  |
| ３月 |  |  |  |