様式第４号（第８条関係）

坂戸市介護予防・生活支援サービス事業実施報告書

年　　月　　日

　　　坂戸市長　あて

報告者　団体名称

代表者住所

代表者氏名

　１　サービスの区分

　２　実施月　　　　　年　　月分

　３　地域包括支援センターの名称

　４　利用者一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | | | | 利用回数 | 利用日 |
| 被保険者番号 | 氏　名 | 住　所 | 対象区分 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　備考

１　単価方式による場合にあっては、地域包括支援センターごとに報告書を作成してください。

２　対象区分の欄は、単価方式による場合にあっては①要支援１、②要支援２、③第２号該当者又は④第３号該当者のうち該当する区分の番号を、月額方式による場合にあっては①要支援１、②要支援２、③第２号該当者、④第３号該当者又は⑤①から④までのいずれにも該当しない者のうち該当する区分の番号を記入してください。

３　利用回数の欄は、当該実施月の合計利用回数を記入してください。

４　利用日の欄は、利用した日の全てを記入してください。