

住民主体による第1号訪問事業補助金実績報告書

年 月 日

福津市長 様

団体名 _____

代表者氏名 _____

代表者住所 _____

年度の住民主体による第1号訪問事業（訪問型サービスB）補助金について、関係書類を添えて実績報告します。

記

<関係書類>

1. 住民主体による第1号訪問事業活動利用者報告書
2. 収支明細書

団体名_____

番号	氏名	性別	年齢	要介護 認定等	住所
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			
9		男・女			
0		男・女			

利用者数： _____ 人

年間延べ活動日数 _____ 日

※表中の「番号」には通し番号を記入します。(1～)

→ 2 枚目以降は前ページの続きから番号を記入してください。

年度 住民主体による第 1 号訪問事業活動団体 収支明細書

団体名 _____

収入		支出	
項目	金額	項目	金額
市補助金	円	サービス調整（コーディネート）にかかる人件費	円
利用者負担金	円	ボランティア活動に対する奨励金（謝礼金）	円
	円	光熱水費	円
	円	活動保険料	円
	円	物品購入費	円
	円	交通費	円
	円		円
	円		円
	円		円
合計	円	合計	(A) 円

(B) 補助基準額 (1 千円) × 年間利用人数 (人) ※年間延べ利用人数 (補助金対象月) を記入し、計算した金額を記入してください。	円
---------------------------------------------------------------------------------	---

補助額 ※(A) 又は (B) のうち、低い方の金額を記入してください。	円
-----------------------------------------	---