えびの市通所型短期集中予防サービス　業務委託実績報告書

（　　）月分　　令和　6　年　　月　　日

えびの市長　殿

法　人　名

代表者氏名　　印

実施事業所名

【利用者】

住　所	
氏　名	

【委託料】

通所		訪問		合計金額
単価	回数	単価	訪問	
5,000　円	0　回	3,020　円	0　回	0　円

【提供実績】※実施日に「1」を記入する。　（単位：回）

時間	日付	1																															計
	曜日	金																															
～	通所																																0
～	訪問																																0

【利用者状況等】

	チェック	実施内容	経過
①サービスの実施状況	□ 計画通りに実施 □ ほぼ計画通りに実施 □ 計画通りに実施できなかった		
②利用者の状況	□ 変化なし □ ほぼ変化なし □ 変化あり		
③実施の効果	□ 効果あり □ 効果なし		
④計画変更の必要性	□ 必要性あり □ 必要性なし		