

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

(4) 月分
えびの市長 殿

令和 7 年 月 日

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		送迎（片道）減算		訪問		合計金額
単価	回数	単価	回数	単価	回数	
5,000 円	0 回	▲ 470 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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	計	
	曜日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火		
～	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	<input type="checkbox"/> 計画通りに実施 <input type="checkbox"/> ほぼ計画通りに実施 <input type="checkbox"/> 計画通りに実施できなかった		
② 利用者の状況	<input type="checkbox"/> 変化なし <input type="checkbox"/> ほぼ変化なし <input type="checkbox"/> 変化あり		
③ 実施の効果	<input type="checkbox"/> 効果あり <input type="checkbox"/> 効果なし		
④ 計画変更の必要性	<input type="checkbox"/> 必要性あり <input type="checkbox"/> 必要性なし		