第15号様式（第19条関係）

年　　月　　日

　　富津市長　　　　　　　様

団体名

住所

代表者

電話番号

富津市助け合いサービス事業補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け富津市指令第　　号をもって交付決定のあった富津市助け合いサービス事業補助金に係る事業を実施したので、下記のとおり報告します。

記

１　実績報告額

金　　　　　円（交付決定額　金　　　　円）

　（内訳）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施サービスの  種類 | 補助金の種別 | 実績報告額 | 交付決定額 |
| 訪問型サービスＢ | 開設補助費 | 円 | 円 |
| 運営補助費 | 円 | 円 |
| 訪問型サービスＤ | 開設補助費 | 円 | 円 |
| 運営補助費 | 円 | 円 |
| 通所型サービスＢ | 開設補助費 | 円 | 円 |
| 運営補助費 | 円 | 円 |

２　事業の完了年月日 　　年　　月　　日

３　添付書類

（１）富津市助け合いサービス事業実績調書

（２）介護予防ケアマネジメントＣに位置づけられたサービスの提供実績が分かる書類

（３）収支決算書

（４）支出を証明する領収書等の写し

（５）その他市長が必要と認める書類