

甲賀市高齢者介護予防事業実施報告書

1. 事業報告

事業名			
対象高齢者数 (申請日現在)	実人数 延 人	参加条件	
実施回数	回	開催時間	時 ~ 時
実施場所			
参加者人数	全体人数 人	1回人数	人
実施日	事業内容		

## 2. 収支決算

### ① 収入の部

科 目	金 額 (円)	摘 要
市補助金		
自己財源		
その他の		
計		

### ② 支出の部

科 目	金 額 (円)	摘 要
計		

注1) 介護予防につながる活動費のみ記入してください。

注2) 収入額と支出額の合計額は一致させてください。

注3) 活動で支出された分の領収書（写しでも可）を添付してください。