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　　人延　　　　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 |  |  |
| 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。