第１４号様式（第１６条第１項）

君津市高齢者助け合いサービス事業実績報告書

団体名

実施期間　　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 訪問型サービスＢ | | 通所型サービスＢ | |
| 件数 | うち  要支援者等 | 件数 | うち  要支援者等 |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 主なサービス内容 |  | |  | |