

(千葉市長宛)

住所（所在地）
氏名又は団体名
代表者職・氏名

印

実績報告書（令和 年 月 実施分）

フレイル改善事業（短期リハビリ型訪問サービス）実施業務委託の実績について、次の通り報告します。

1 委 託 料 _____ 円
(うち、消費税額 _____ 円)

2 内 訳

委託業務種別	委託単価 (A)	実利用者数 (B)	延実施回数 (C)	合計 (A×C)
訪問及びサービスの提供	円	人	回	円
訪問及びサービスの提供（看護師同行）	円	人	回	円
事前アセスメント	円	人	回	円
			合 計	円
			消 費 税（10%）	円

3 添 付 書 類 実施明細書（様式9）

4 備 考

(1) 本 件 責 任 者 :
(2) 担 当 者 :
(3) 連 絡 先 電 話 番 号 :