

⑩ まちだ互近助クラブ 事業対象者等報告書 (送迎加算クラブのみ提出)

年 月 日

町田市長 様

団体名

印

No	事業対象者氏名	フリガナ	生年月日	介護区分	※利用開始	※利用終了
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

事業対象者 参加者数	
---------------	--

※利用開始・・・まちだ互近助クラブをケアプランに位置づけた日。

※利用終了・・・まちだ互近助クラブの利用を終了した日。

⑩ まちだ互近助クラブ 事業対象者等報告書（送迎加算クラブのみ提出）

年 月 日

空欄で提出してください

町田市長 様

記入例

団体名 まちだいきいきクラブ



No	事業対象者氏名	フリガナ	生年月日	介護区分	※利用開始	※利用終了
1	森野 一男	モリノ カズオ	S15. 4. 20	要支援 1	2017年4月1日	継続中
2	森野 花子	モリノ ハナコ	S16. 10. 15	要支援 2	2018年5月1日	2018年6月15日
3	中町 一郎	ナカマチ イチロウ	S17. 4. 28	事業対象者	2018年8月1日	継続中
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

事業対象者参加者数	3
-----------	---

※利用開始・・・まちだ互近助クラブをケアプランに位置づけた日。

※利用終了・・・まちだ互近助クラブの利用を終了した日。