

年 月 日

团体名

[illegible]

⑧

年 月 日

町田市 生活支援事業補助金 利用実績報告書

記入例

団 体 名 まちだいきいき助け合いの会

No	種類	利用者年齢			利用者回数												
		64才以下	65才以上	計	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	計
1	見守り・話し相手	11		11	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	11
2	調理	20	5	25	2	3	2				4	5	1	2	3	3	25
3	掃除・洗濯	15	8	23	2	3	1	3			4	3	1		3	3	23
4	裁縫																
5	ゴミ出し																
6	修理・部品交換 (電球等含む)																
7	家具組立・移動																
8	庭・外回りの手入れ等																
9	買物代行																
10	付添支援																
11	車での移動支援																
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
	合計	46	13	59	5	7	4	4		1	9	9	3	3	7	7	59

年齢が不明な場合は、「見た目年齢」で判断して記入してください

上記項目に該当しないものに関しては、NO.12以降に記載してください。