様式第19号（第17条関係）

年　月　日

さくら市長　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

住民主体による訪問型サービス事業費補助金実施状況報告書（　　　年　月分）

1　生活支援

(1)　利用者内訳

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 延べ利用人数 （65歳以上） | 事業対象者 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1～5 | 非該当・不明 |
|  |  |  |  |  |

(2)　利用内容及び提供時間

　別紙のとおり

(3)　内容

|  |
| --- |
|  |
|
|

2　地域課題の把握（地域の課題となっているもの、必要とされる資源があればご記入ください）

|  |
| --- |
|  |
|
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **別紙**  **住民主体による訪問型サービス事業費補助金月次報告書** | | | | |
| 大分類 | 小分類 | 延べ利用件数 | 延べ利用時間 | 延べ従事者数 |
| **掃除** | 室内清掃 |  |  |  |
| 室外清掃 |  |  |  |
| 庭作業（剪定、草取り等） |  |  |  |
| 家具移動 |  |  |  |
| 窓拭き |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **洗濯** | 洗濯 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **調理** | 調理 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **買い物** | 買い物代行 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **外出付添い** | 買い物付き添い |  |  |  |
| 外出付添い（通院・散歩等） |  |  |  |
| 車を利用した外出付添い（買い物含む） |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **見守り** | 見守り、傾聴 |  |  |  |
| 安否確認 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| **その他** | 小修理（家具修理、電球交換、裁縫等） |  |  |  |
| PC等操作補助 |  |  |  |
| 書類代筆 |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |
| その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |