様式第３号（第７条関係）

年　　月　　日

国頭村長 様

 （配食サービス事業者）

住所

事業者名

代表者氏名　　　　　　　 印

国頭村高齢者配食サービス事業実施報告書（　　年　　月分）

国頭村高齢者配食サービス事業の実施について、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録者数 | 人 |  |
| 当月利用者数 | 人 |  |
| 当月利用日数の合計（Ａ） | 日 |  |
| １件当たりの委託料単価（税込）（Ｂ） | 円 |  |
| 諸経費（Ｃ） | 円 |  |
| 委託料（（Ａ）×（Ｂ））+（Ｃ） | 円 |  |

（添付書類）

・別紙１ 利用者別実績報告書

・別紙２ 見守り活動等に係る通報の実績調書

別紙1

利用者別実績報告書（　　年　　月分）（　　枚中の　　何枚目）

|  |  |
| --- | --- |
| 配食サービス事業者名 |  |
| 配達先 | 配達日 | 回数 |
| NO. | 世帯主氏名 | 配食数 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| （注）世帯主氏名欄には、申請時の「申請者（世帯主）」の氏名を記入し、配食数は、申請時の「利用する世帯員」の数を記入すること。配達日の欄には、配達した日に○印を記入し、世帯ごとに回数を集計すること。小計欄にはそのページの回数の合計を、最終ページの総合計欄にはその月の回数の合計をそれぞれ記入すること。 |  |  |
|  |  |

別紙2

見守り活動等に係る通報の実績調書

（　　年　　月分）

配食サービス事業者名：

|  |  |
| --- | --- |
| 登録者数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 当月利用者数 | 　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 通報数 | 　　　　　　　　　　　　　　回 |

備考 通報がなかった場合は、通報数を０として作成・報告してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告の対象となった者の氏名 | 通報の理由（該当するものに☑） | 通報先（該当するものに☑） |
|  | □本人が倒れていた。 □本人から通報を要請された。 □訪問者自ら通報が必要と判断し た。 | □警察 □消防 □村役場 □その他　　　　　　　　　 |
|  | □本人が倒れていた。 □本人から通報を要請された。 □訪問者自ら通報が必要と判断し た。 | □警察 □消防 □村役場 □その他　　　　　　　　　 |
|  | □本人が倒れていた。 □本人から通報を要請された。 □訪問者自ら通報が必要と判断し た。 | □警察 □消防 □村役場 □その他　　　　　　　　　 |
|  | □本人が倒れていた。 □本人から通報を要請された。 □訪問者自ら通報が必要と判断し た。 | □警察 □消防 □村役場 □その他　　　　　　　　　 |

備考　行が不足する場合は、任意に追加してください。