

※変更のため、第2号様式に添付する場合は、「実績」を二重線で消してください。

平成 30 年度 事業 計画
実績 明細書

対象期間:平成30年4月 ~平成31年3月 (※1)

区分 ※2	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
身体0(身体介護20分未満)	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6	6	6	66

【記入にあたっての注意事項】

(※1) 対象期間は、補助事業を実施する年度の3月末までです。

(※2) 各月のケアプラン作成(見込み)件数を記入してください。

平成 30 年度 事業 計画 実績 明細書

※実績報告のため、第4号様式に添付する場合は、「計画」を二重線で消してください。

対象期間:平成30年4月 ~平成31年3月 (※1)

区分 ※2	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
身体0(身体介護20分未満)	5	5	5	5	5	5	6	6	6	6	6	6	66

【記入にあたっての注意事項】

(※1) 対象期間は、補助事業を実施する年度の3月末までです。

(※2) 各月のケアプラン作成(見込み)件数を記入してください。

※実績明細書となる場合は、「(見込み)」を二重線で消してください。