別記第5号様式(第12条関係)

長 洲 町 長　　　　　　　様

長洲町家事支援産後ケア事業実施報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 利用対象者　　　　 | （住　所）　玉名郡長洲町大字（氏　名） |
| 利用種別及び期間 | 　　　　　□新規　　□再利用　　 年 月 日 ～　　　 年 月 日　　　　　　（　　　日間　　　回）　 |
| 家事支援の内容（該当するものをチェックして下さい） | □食事の準備・片付け　　　　　□衣類の洗濯□居室等の掃除・整理整頓　　　□生活必需品の買い物□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 実施報告 | 別紙のとおり |
| 引継事項 |  |

上記利用者に対し、家事支援産後ケア事業を実施しましたので、結果を報告します。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

|  |
| --- |
| 産後ケア事業実施報告書 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 利用者氏名 |  |  |  |
| 利用者住所 | 　玉名郡長洲町大字 |  |
| 利用期間及び時間 | 1 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 2 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 3 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 4 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 5 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 6 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 7 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 8 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 9 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 10 | 　　　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 | 　　　時間 |
| 利用時間合計 |  |  | 　　　時間 |
| 費用額 | （2,600円＋消費税及び地方消費税） ×（　　時間）（　　　　　円）自己負担額（　　　円）×（　　時間）　　　　　（　　　　　円） | 　　　　円 |
| 交通費 | （　　　　　円/km） ×　（　　 　km） | 　　　　円 |
| 委託料 | 費用額（　　　　　円）　＋　交通費（　　　　　円） | 　　　　円 |