様式第７号（第９関係）

北上市支え合い通所介護サービス事業提供実績記録表

団　体　名

代表者氏名

１　活動の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 活動日 | 　　　年　　　　月　　　　日 |
| 時間 | 　　　　時　　　　分から　　　　　時　　　　分まで |
| 内容 |  |
| 従事者氏名 |  |  |  |
|  |  |  |

２　利用者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者番号 | 氏名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |