

甲賀市高齢者介護予防事業実施報告書

1. 事業報告

事業名			
対象高齢者数 (申請日現在)	実人数 延	人 人	参加条件
実施回数	回	開催時間	時 ~ 時
実施場所			
参加者人数	全体人数	人	1回人数 人
実施日	事業内容		

## 2. 収 支 決 算

### ① 収入の部

科 目	金 額 (円)	摘 要
市 補 助 金		
自 己 財 源		
そ の 他		
計		

### ② 支出の部

科 目	金 額 (円)	摘 要
計		

注 1) 介護予防につながる活動費のみ記入してください。

注 2) 収入額と支出額の合計額は一致させてください。

注 3) 活動で支出された分の領収書（写しでも可）を添付してください。