様式第４号

区ごとに

分けて作成し

提出

毎月提出

子育て世帯訪問支援事業実施報告書

　　年　　月分　　　　　　　区　　　　　　　　　　事業者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 無負担世帯 | ６００円負担世帯 | 初回訪問 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 合　計 | 時間 | 時間 | 回 |  |

|  |
| --- |
| 委　　託　　料　　額 |
| 負担のない世帯 | （@3,000円×　時間）　　　　　　　　　　　　　　円 | 計 |
| 負担額が６００円の世帯 | （@2,400円×　時間）円 | 円 |
| 初回時に２名で訪問 | （@2,000円×　　回）円 | 円 |
| 訪問支援キャンセル(※ヤングケアラ―のいる世帯のみ) | （@600円×　　回）円 | 円 |
| 合　計 | 円 | 円 |

様式第４号

子育て世帯訪問支援事業実施報告書

　　年　　月分　　　　　　　区　　　　　　　　　　事業者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 | 無負担世帯 | ６００円負担世帯 | 初回訪問 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 合　計 | 時間 | 時間 | 回 |  |

|  |
| --- |
| 委　　託　　料　　額 |
| 負担のない世帯 | （@3,000円×　時間）　　　　　　　　　　　　　　円 | 計 |
| 負担額が６００円の世帯 | （@2,400円×　時間）円 | 円 |
| 初回時に２名で訪問 | （@2,000円×　　回）円 | 円 |
| 訪問支援キャンセル(※ヤングケアラ―のいる世帯のみ) | （@600円×　　回）円 | 円 |
| 合　計 | 円 | 円 |