

第 5 号様式（第 8 条、別表関係）

年 月 日

（宛先）流山市長

法 人 所 在 地

法 人 名

事 業 所 名

代表者職氏名

流山市訪問介護職員等複数人訪問補助金実績報告書

年 月 日付け流山市指令第 号で決定（令和
年 月 日付け流山市指令第 号による変更交付決定後の決定）のあ
った流山市訪問介護職員等複数人訪問補助金の実績について、流山市補
助金等交付規則第 1 2 条の規定により報告します。

記

補助事業実績額 円

添付書類

同行者が同行した日時、内容等が分かる記録の写し	
介護報酬又は診療報酬の算定が可能な訪問介護職員等の介護 報酬請求又は診療報酬請求が分かる書類	
同行者の賃金単価が確認できる書類	
その他市長が必要と認める書類	

※添付書類に○をつけること。