様式第６号（第５条関係）

市川市社会福祉法人助成事業実績報告書

年　　月　　日

　　市川市長

住所

法人名

代表者名

　　　　　　年　　月　　日付で助成を受けた事業の　　　　年度事業が完了したので市川市社会福祉法人の助成に関する条例施行規則第５条の規定により関係書類を添えて報告します。

記

１　当該助成事業実施による成果

別紙のとおり

２　助成内容

市川市社会福祉法人に対する指定生活介護事業所特別支援事業補助金

：　　　　　　　　円

３　当該助成事業実施実績

別紙のとおり

４　添付書類

⑴　医療的ケア実施報告書（様式第３号）

⑵　給与明細、賃金台帳その他の実際に支出した補助対象事業所に勤務する全ての看護師等の人件費の額を確認することができる書類の写し

⑶　実績報告額計算書（様式第４号）

⑷　実績報告額計算書（様式第４号（別紙））

⑸　収入支出決算書の写し（任意様式）

⑹　職員配置実績書　＊令和６年４月～令和７年３月の１２か月分