

杉並区長 宛

所在地
法人名
代表者職・氏名

令和 年度杉並区特定相談・一般相談連携機能強化支援事業補助金実績報告書

令和 年 月 日付け 第 号 をもって交付決定があった
標記補助金について、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

実績額 金 _____ 円

（添付資料）

- 1 実施報告書（様式5-1）
- 2 事業実績報告書（内訳表）（様式5-2）
- 3 その他参考資料

法人名	
担当者	
電話	
e-mail	

実施報告書

1 対象事業所

相談支援事業所別	法人名	事業所名
特定・一般		

2 実績額

上限額 (A)	利用者1人当たり基準額12,000円×延べ補助対象月数 (D) ~ (H) 合計	円
支出額 (B)	実支出額 - 寄附金その他収入額	円
実績額 (C)	(A) 又は (B) のいずれか少ない額 ※1,000円未満の端数が生じる場合は、端数切捨て	円

3 地域移行に向けた取組実績

No. 1	利用者名	地域移行実施状況 (該当状況に○)		移行した・移行しなかった	
受給者証番号	契約年月日	(D) 補助対象月数 (※)	か月		
実施年月日	実施内容				

※支援を実施しなかった月及び報酬を算定した月以降を除く。

No. 2	利用者名	地域移行実施状況 (該当状況に○)		移行した・移行しなかった	
受給者証番号	契約年月日	(E) 補助対象月数 (※)	か月		
実施年月日	実施内容				

※支援を実施しなかった月及び報酬を算定した月以降を除く。

