様式第９号（第１０条関係）

大津市代筆・代読支援員派遣事業実績報告書（　　年　　月分）

| 利用者名 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 住所 | | | | | | |
| 指定障害福祉サービス事業者 | | | | | | |
| 利用日 | 支援開始時刻 | 支援終了時刻 | 利用時間 | 支援に係る費用（A） | サービス内容 | 指定障害福祉サービス提供者名 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

（添付資料）

・支援した内容がわかる業務報告書その他の書類