

事業者基本情報

01

年度
住所
事業者名
代表者名
請求年（西暦）
請求月

基本委託料		367	
軽減対象食		通常料金	軽減額
内訳	1 普通食		0
	2		0
	3		0
	4		0
	5		0
	6		0
	7		0
	8		0
	9		0
			※15,001食以上は314円。

大阪市生活支援型食事サービス事業利用者名簿

事業者名：

生活支援型食事サービス利用状況報告書（令和〇年度〇月分）

高

生活支援型食事サービス利用状況報告書（令和〇年度〇月分）

事業者名

通番	利用者氏名	上限食数	利用期限	週間利用食数	軽減開始日	日付	1 火	2 水	3 木	4 金	5 土	6 日	7 月	8 火	9 水	10 木	11 金	12 土	13 日	14 月	15 火	16 水	17 木	18 金	19 土	20 日	21 月	22 火	23 水	24 木	25 金	26 土	27 日	28 月	29 火	30 水	昼計 夕計	合計	障がい等級	
						昼 夕																											0	0						
						昼 夕																											0	0						
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																										0	0							
						昼 夕																																		

高齢分

区分	合計食数	昼食数	夕食数
○	0 食	0 食	0 食
1	0 食	0 食	0 食
2	0 食	0 食	0 食
3	0 食	0 食	0 食
4	0 食	0 食	0 食
5	0 食	0 食	0 食
6	0 食	0 食	0 食
7	0 食	0 食	0 食
8	0 食	0 食	0 食
9	0 食	0 食	0 食
合計	0 食	0 食	0 食

障がい分

区分	合計食数	昼食数	夕食数
○	0 食	0 食	0 食
1	0 食	0 食	0 食
2	0 食	0 食	0 食
3	0 食	0 食	0 食
4	0 食	0 食	0 食
5	0 食	0 食	0 食
6	0 食	0 食	0 食
7	0 食	0 食	0 食
8	0 食	0 食	0 食
9	0 食	0 食	0 食
合計	0 食	0 食	0 食

合計

区分	合計食数	昼食数	夕食数
○	0 食	0 食	0 食
1	0 食	0 食	0 食
2	0 食	0 食	0 食
3	0 食	0 食	0 食
4	0 食	0 食	0 食
5	0 食	0 食	0 食
6	0 食	0 食	0 食
7	0 食	0 食	0 食
8	0 食	0 食	0 食
9	0 食	0 食	0 食
合計	0 食	0 食	0 食

高齢分

登録者数	0 人
実利用人数	0 人

障がい分

登録者数	0 人
実利用人数	0 人

合計分

登録者数	0 人
実利用人数	0 人

軽減人數

高齢	0 人	高齢	0 食
障がい	0 人	障がい	0 食
合計	0 人	合計	0 食

請求書

基本委託料	軽減委託料	合計
前月末累計		0
当月末累計	0	0
請求額	0	0

基本委託料の食数（～15,000食）

0 食

基本委託料の食数（15,001食～）

0 食

令和〇年度 生活支援型食事サービス事業実績報告書(月報)

事業者名

代表者名

利用人員

《高齢者》	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
登録者数													0
実利用人数													0
配食数													0
内訳	昼食												0
	夕食												0
軽減	人數												0
	食数												0

《障がい者》	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
登録者数													0
実利用人数													0
配食数													0
内訳	昼食												0
	夕食												0
軽減	人數												0
	食数												0

《合計》	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	合計
登録者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
実利用人数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
配食数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
内訳	昼食	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	夕食	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
軽減	人數	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	食数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

上記のとおり「大阪市生活支援型食事サービス事業実施要綱」、「大阪市生活支援型食事サービス事業委託事業者選定基準」及び「大阪市生活支援型食事サービス事業事務処理マニュアル」を遵守し、実施しましたので報告します。

請求書

令和 年 月 日

大阪市長様

住所

氏名

次のとおり請求します。

金額	円也
内 容	
令和 年度 生活支援型食事サービス事業基本委託料 (月分)	円
令和 年度 生活支援型食事サービス事業軽減委託料 (月分)	円

※ 金額の前には必ず￥を付けてください。

債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。

債権者番号		指定口座	
-------	--	------	--

※ 指定口座は、A、B、C、D、Mよりご指定ください。

次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

金融機関名称		支店名称	
預金種別		口座番号	
フリガナ 口座名義			

本市記入欄

記載事項等照合先 (契約番号等)	執行主管コード	支出命令番号		
業務区分	□歳出	□歳入	□歳計外	□基金