

事業者基本情報

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。

事業者名:

[illegible]

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：

[illegible]

障がい

生活支援型食事サービス利用状況報告書（令和○年度○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																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			
						昼																														0	0			
						夕																														0	0			

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

軽減人数

軽減人数	軽減食数
高齢	0 人
障がい	0 人
合計	0 人

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	0
請求額	0	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	人数													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	人数													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	0
	夕食	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
軽減	人数	0	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	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	<input checked="" type="checkbox"/> 歳 出	<input type="checkbox"/> 歳 入
	<input type="checkbox"/> 歳計外	<input type="checkbox"/> 基 金