【別添様式１】　窓口（相談）ステーション

請求書　兼　実績報告書

2021年　　　月　　　　日

一般社団法人 大阪府訪問看護ステーション協会 会長　立石　容子　 様 　事業所名　：

事業所住所：

代表者氏名：

**請　求　書**

「訪問看護師による自宅療養者への健康観察」事業に於ける窓口(相談)ステーションとして

活動いたしましたので、下記のとおり請求いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 活動月 | 2021年　月分 |
| 請求金額 | １１，０００円（税込） |

～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～～

**実　績　報　告　(　月度)**

本事業に於ける窓口(相談)ステーションとしての活動を以下の通り、報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告者（管理者氏名） |  | |
| 月度の活動期間 | 開始　　2021年　　月　日 | |
| ～2021年　　月　末日　至 | |
| 担当　保健所名  (又は保健福祉センター名) |  | □保健所  □区保健福祉センター |
| 活動期間中の保健所担当部門やST協会、  地域の登録ステーションとの調整回数 |  | 回 |
| その他報告　（当該地域の「健康観察」実績や、当該地域における課題等） | | |

太枠欄は記載漏れがないようにお願いします。