

おうちで栄養あっぷ 実績報告書 ( 月分)

玉名市長 藏原 隆浩 様

所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

令和 年 月分の訪問型サービスC事業（おうちで栄養あっぷ）の実施について、下記のとおり報告します。

No.	被保険者番号	氏名	1回目	2回目	回数	初月	終了月	担当者	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
回数（合計）					0				

元気あっぷケア会議

実施日		
報告対象者	会議参加者（管理栄養士）	備考

※毎月15日までに提出をお願いします。

おうちで栄養あっぷ 実績報告書（10月分）【記入例】

玉名市長 藏原 隆浩 様

所在地 玉名市××123  
 商号又は名称 株式会社 ●●●●  
 代表者職氏名 代表取締役 ×× ××

令和8年10月分の訪問型サービスC事業（おうちで栄養あっぷ）の実施について、下記のとおり報告します。

No.	被保険者番号	氏名	支援日を記入			初月	終了月	担当者	備考
			1回目	2回目	回数				
1	123456789	玉名 太郎	9日	—	1	5月	10月	●●	最終支援
2	987654321	岱明 花子	30日	—	1	7月	12月	○○	
3	111111111	横島 次郎	10日	24日	2	10月	3月	▲▲	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
回数（合計）					4				

元気あっぷケア会議

実施日	令和8年10月20日（月）	
報告対象者	会議参加者（管理栄養士）	備考
岩崎 三郎	●● ●●	9月終了者
春出 良子	●● ●●	9月終了者（担当管理栄養士は ○○ ○○）
繁根木 昌子	▲▲ ▲▲	9月終了者

※毎月15日までに提出をお願いします。

おうちで栄養あっぷ 実績報告書（11月分）【記入例】

玉名市長 藏原 隆浩 様

所在地 玉名市××123  
 商号又は名称 株式会社 ●●●●  
 代表者職氏名 代表取締役 ×× ××

令和8年11月分の訪問型サービスC事業（おうちで栄養あっぷ）の実施について、下記のとおり報告します。

支援日を記入

No.	被保険者番号	氏名	1回目	2回目	回数	初月	終了月	担当者	備考
1	987654321	岱明 花子	27日	—	1	7月	12月	○○	
2	111111111	横島 次郎	14日	—	1	10月	3月	▲▲	
3	222222222	秋丸 正	4日	18日	2	11月	4月	▲▲	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
回数（合計）					4				

担当の管理栄養士名を記入

必要に応じて記載

元気あっぷケア会議

実施日	令和8年11月17日（月）	
報告対象者	会議参加者（管理栄養士）	備考
玉名 太郎	●● ●●	10月終了者

※毎月15日までに提出をお願いします。