

【様式3】

実績調書 ①

直近1年分

	市内外 (該当に○)	年度	期間	種別 (該当に○)	業務名 (委託の場合、委託元市町村名も記載)	内 容	実績 (回数・金額)
1	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
2	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
3	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
4	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
5	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
6	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
7	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
8	市内 ・ 市外	//	月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円

上記以外に同年度内に実績のある場合、件数を記入 (上記8件を除いた件数)	件
---	---

※ 過去5年のうち、実績のある直近1か年度分の一般介護予防事業及びその他の事業（高齢者の保健福祉に係る事業）の実績を記入してください。

【様式3】

実績調書 ②

過去分（直近2年以上前、5年以内）

	市内外 (該当に○)	年度	期間	種別 (該当に○)	業務名 (委託の場合、委託元市町村名も記載)	内 容	実績 (回数・金額)
1	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
2	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
3	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
4	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
5	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
6	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
7	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円
8	市内 ・ 市外		月 ～ 月	一般介護予防事業 ・ その他の事業			回 千円

※ 過去5年の実績（実績調書①に記載分を除く）のうち、一般介護予防事業及びその他の事業（高齢者の保健福祉に係る事業）の実績を記入してください。

※ 最新のものから最大8件分を記入してください。