

様式第6号（第7条関係）

年 月 日

川越町指定特定相談支援等体制強化事業成績書

..

事業所名： _____

| | 前年度 | 年度 |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 相談支援専門員の人数 (年度末時点での比較) | 人 | 人 |
| 担当件数 (事業所全体の総数) | (うち新規契約 継続 件 件) | (うち新規契約 継続 件 件) |
| 他事業所への移管件数 | 件 | 件 |
| 他事業所からの受入件数 | 件 | 件 |