介護保険特定福祉用具の販売および住宅改修実績等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 |  | 特定福祉用具 | 住宅改修 |
|  | 件数 |  |  |
| 金額 |  |  |
|  | 件数 |  |  |
| 金額 |  |  |

※様式は任意のため既存の作成資料がある場合はそちらをを添付ください。

※過去２年間分の実績について記入ください。