申込状況報告イメージ（サマリ）

参考資料４

市町村名	募集方式	対象者数	同意書回収状況			参加状況 (同意書回収分)			
			回収数	未回収数	同意率 回収数÷対象者数	プログラム参加者 （市町村申し出による資格喪失及び医師による推薦取消等を除く） 【参加同意】あり 【かかりつけ医指示書】あり	プログラム不参加者 【参加同意】あり 【かかりつけ医指示書】なし または 【参加同意書】欄外記入に不参加と読み取れる記載がある等	指示依頼書未提出等 【参加同意】あり 【かかりつけ医指示書】なし または 記載内容等確認中のもの	参加率 参加者数÷対象者数
					○.○%				○.○%
総計									

申込状況報告イメージ（対象者ごと）

管理番号	市町村名	募集方式 ・パターン１ ・パターン２	投函戻り	参加同意書				<パターン1>かかりつけ医推薦書					<パターン2>指示依頼書		不備による同意書返送日	備考欄
				受付日	参加希望 希望する 希望しない	支援希望場所 自宅 会場 ICT	欄外記入、フリーコメント等	支援プログラム参加を 勧める 勧めない	病期 ・2期 ・3期 ・4期 ・不明	記入日	医療機関名	欄外記入、フリーコメント等	送付予定日	受付日		