

松江区残疾人居家养护服务情况统计核对表

序号	街镇	年 月				
		上月服务人数	本月新增或退出 服务人数	本月服务人数	服务经费 总计	备注

填报单位（盖章）：

填表人：

填表日期：

年 月 日

审核单位（盖章）：

审核人：

审核日期：

年 月 日