

平成 年 月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票(案)

[illegible]

日付	曜日	支援実績						利用者 確認印	備考
		サービス提供の 状況	夜間防災・ 緊急時支援 体制加算	食事提供 加算	入院時支援 特別加算	帰宅時支援 加算	日中支援 加算		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
合計			回	回	回	回	回		

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
地域移行加算	入所中算定日		退所日		退所後算定日	

平成〇〇年 4 月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票(案)

■旧様式からの変更点
・【夜間防災・緊急時支援体制加算】欄を追加

主 太郎

事業所番号
1111111111

事業者及び
その事業所
〇〇事業所

日付	曜日	支援実績						利用者 確認印	備考
		サービス提供の 状況	夜間防災・ 緊急時支援 体制加算	食事提供 加算	入院時支援 特別加算	帰宅時支援 加算	日中支援 加算		
1	日		3	1					
2	月	入院		1					
3	火	入院							
4	水	入院							
5	木	入院							
6	金	入院							夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。 夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅱ)の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。 夜間防災・緊急時支援体制加算(Ⅰ)、(Ⅱ)それぞれの算定要件を満たす場合、「3」を記載する。 ※すべてサービス提供日に限る。
7	土	入院			1				
8	日	入院							
9	月	入院			1				
10	火	入院							
11	水	入院	3	1					
12	木		3	1					
13	金		3	1					
14	土		3	1					
15	日		3	1					
16	月		1	1					日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。
17	火		1	1					
18	水		1	1					
19	木		1	1					
20	金		1	1					
21	土		1	1					地域移行へ向けた支援を実施
22	日		1	1					
23	月		2	1			1		
24	火		2	1			1		
25	水		2	1			1		
26	木		2	1			1		
27	金		2	1			1		
28	土		2	1					
29	日		2	1					
30	月		2	1					支援を実施
合計			22回	22回	2回	回	5回		

初期加算	利用開始日	〇〇年4月1日	30日目	〇〇年4月30日	当月算定日数	22日
地域移行加算	入所中算定日	〇〇年4月21日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	