

平成 年 月分

障害児入所支援提供実績記録票(案)

受給者証 番 号										給付決定保護者氏名 (障害児氏名)				事業所番号									
補足給付適用の有無				補足給付額(日額)				円/日				事業者及び その事業所											
日付	曜日	支援実績				実費算定額								保 護 者 等 確 認 印	備 考								
		サービス提供 の状況	入院・外泊時 加算	入院時支援 特別加算	自活訓練 加算	食 費 の 単 価	朝食		円/日	光熱水費の単価													
							昼食		円/日														
							夕食		円/日	一日		円/日											
							一日		円/日	一月		円/月											
朝食	昼食	夕食	光熱水費																				
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																							
31																							
合計		回	回	回	回		回		回		回				円	円	円	円	円	円	円	円	
					各小計		円		円														
					実費合計額		円		円														

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

障害児入所支援提供実績記録票(案)

受給者証番号	9900011111	給付決定保護者氏名 (障害児氏名)	厚生 (厚生)	給付決定保護者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。									
補足給付適用の有無	2	補足給付額(日額)	400 円/日										
日付	曜日	サービス提供 の状況	入院・外泊時 加算	入院時支援 特別加算	自活訓練 加算	実費算定額				保護者 等確 認印	備考		
						食費 の単 価	朝食	300 円/日	光熱水費の単価				
						昼食	300 円/日	一日	100 円/日				
						夕食	300 円/日	一月		円/月			
						一日							
1	日					1	1						
2	月	入院											
3	火	入院	1										
4	水	入院	1										
5	木	入院											
6	金												
7	土												
8	日	外泊											
9	月	外泊											
10	火	外泊											
11	水	外泊											
12	木												
13	金												
14	土												
15	日	入院											
16	月	入院→外泊											
17	火	外泊											
18	水	外泊→入院											
19	木	入院											
20	金	入院→共同生活住居に戻る→外泊											
21	土												
22	日												
23	月												
24	火												
25	水												
26	木												
27	金												
28	土												
29	日												
30	月												
31	火												
合計			4回	2回	16	19回	17回	19回	23回				
						各小計		16,500円	2,300円				
						実費合計額			18,800円				
地域移行加算		入所中算定日	〇〇年4月20日		退所日	〇〇年5月1日		退所後算定日					

入院・外泊時加算(Ⅰ)が算定される日に、「1」を記載する。入院・外泊時加算(Ⅱ)を算定される日に、「2」を記載する。入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

食費の単価:毎食単位又は一日単位の単価を記載する。光熱水費の単価:一月単位又は一日単位の光熱水費の額を記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行った場合、各食ごとに「1」を記載する。1日単位で契約している場合、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日について、「1」を記載する。

サービス提供の状況に応じて、以下のいずれかを記載する。
入院の初日:「入院」
入院の中日:「入院」
入院から共同生活住居に戻った日:「入院」
外泊の初日:「外泊」
外泊の中日:「外泊」
外泊から共同生活住居に戻った日:「外泊」
外泊から入院に移行した日:「外泊→入院」
入院から外泊に移行した日:「入院→外泊」
入院から共同生活住居に戻り同日において外泊に移行した日:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」
外泊から共同生活住居に戻り同日において入院に移行した日:「外泊→共同生活住居に戻る→入院」

入院、外泊等がなく通常に支援を行った日については、当該欄の記載は必要ない。

自活訓練加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※ 180日を限度とする。

入所中において、地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。

障害児が当該施設を退所した日を記載する。

地域移行加算を行った場合、備考欄に記入する。

退所後において、地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。
※ 退所月と退所後における地域移行加算の算定月が異なる場合、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。