

平成 年 月分

居宅介護サービス提供実績記録票

		計画 時間数計		内訳(適用単価別)				算定 時間数計		
				100%	90%	70%	重訪			
合計	居宅における身体介護									
	通院介護(身体介護を伴う)									
	家事援助									
	通院介護(身体介護を伴わない)									
	通院等乗降介助									

平成 年 月分

短期入所サービス提供実績記録票

受給者証 番号																支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)															事業所番号														
契約支給量															事業者及び その事業所																														

開始日		終了日		算定日数	送迎加算		食事提供 加算	利用者確認印	備考
日付	曜日	日付	曜日		往	復			
合計				日	回	回			

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

施設入所支援提供実績記録票

受給者証 番号																支給決定障害者氏名					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								利用者 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	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/日																				
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																															
合計		回	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回																			
入所時特別支援加算		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 年 月分

自立訓練(機能訓練)サービス提供実績記録票

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
------	-------	--	------	--	--------	--

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

[illegible][illegible]

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
------	-------	--	------	--	--------	--

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票

[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	夜間支援等 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 年 月分

就劳移行支援提供実績記録票

[illegible][illegible]

初期加算	利用開始日		30日目	年 月 日	当月算定日数	
------	-------	--	------	-------	--------	--

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

就労継続支援提供実績記録票

受給者証 番 号											支給決定障害者氏名																			事業所番号																		
契約支給量																							事業者及び その事業所																									

[illegible]

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
------	-------	--	------	--	--------	--

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

受給者証 番号																支給決定障害者氏名															事業所番号														
																事業者及び その事業所																													

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	夜間支援等 体制加算	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		

自立生活支援加算	入居中算定日		退居日		退居後算定日	
----------	--------	--	-----	--	--------	--

平成 年 月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

[illegible][illegible]

受給者証 番 号											支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)		事業所番号													
契約支給量												事業者及び その事業所														

[illegible]

		計画 時間数計	内訳(適用単価別)			算定 時間数計	
			100%	90%	70%		
合 計	身体介護を伴う場合						
	身体介護を伴わない場合						

平成 年 月分

地域移行支援提供実績記録票

[illegible][illegible]

退院・退所月加算	退院・退所日	
----------	--------	--

地域定着支援提供実績記録票

[illegible][illegible]

平成 年 月分

障害児入所支援提供実績記録票

[illegible]

平成 年 月分

児童発達支援提供実績記録票

[illegible][illegible]

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

医療型児童発達支援提供実績記録票

[illegible][illegible]

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

放課後等デイサービス提供実績記録票

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																					
契約支給量																	事業者及び その事業所																				

[illegible]

	枚中		枚
--	----	--	---

平成 年 月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

[illegible][illegible]

	枚中		枚
--	----	--	---