

枚

	枚中		枚
--	----	--	---

令和〇〇年4月分

重度訪問介護サービス提供実績記録票

(作成例)

1	枚 中	1	枚
---	-----	---	---

令和〇〇年4月〇〇日

佐賀県障害者支援提供実績記録票

支給決定障害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。

氏名 厚生 太郎 事業所番号 1111111111

補足給付適用の有無 2 補足給付額(日額) 600 円/日

補足給付適用の有無が「2」の場合は、日額を記載する。

〇〇作業所

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	地域移行 加算	体験宿泊 支援加算	重度障害者 支援加算 (研修修了者)	実費算定額				利用者 確認欄	備考
								食費の 単価	朝食 300 円/日 昼食 300 円/日 夕食 300 円/日 一日 900 円/日	光熱水費の単価	一日 100 円/日		
5	木	入院	2										
6	金	入院	2										
7	土	入院	2	1									
8	日	入院											
16	月	外泊											
17	火	外泊	1										
18	水	外泊											
19	木												
20	金				1								
21	土												
22	日												
23	月						1						
24	火												
25	水												
26	木												
27	金												
28	土												
29	日												
30	月												
合計			10回	2回	1回	1回	1回	18回	18回				
								各小計					
								実費合計額					
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		退所日		〇〇年5月1日		退所後算定日							

■旧様式からの変更点

- ・【重度障害者支援加算(研修修了者)】欄を追加
- ・【備考】欄から【重度障害者支援加算(Ⅱ・夜間支援)】の記載を削除
- ・【重度障害者支援加算(研修修了者)】欄の吹き出しの記載を変更
- ・【備考】欄に【地域移行加算(特例)】の記載を追加

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。

入院・外泊時加算が算定される日には「1」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。

報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。

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)が算定される日に、「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。

体験宿泊支援加算が算定される支援を行った場合、「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は「1」を記載する。

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

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場合、「1」を記載する。※入所中に2回を限度とする。

令和3年2月22日付事務連絡「新型コロナウイルス感染症に係る障害福祉サービス等事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて(第9報)」に基づき算定する場合、備考欄に「地域移行支援(特例)」を記載する。

強度行動障害を有する者に対し、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者が支援を行った場合、「1」を記載する。

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は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

自立訓練(機能訓練)サービス提供実績記録票

<div> <div>■旧様式からの変更点</div> <div>・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更</div> </div>	厚生 太郎	事業所番号	11111111
		事業者及びその事業所	〇〇事業所

[illegible]

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	20日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

	枚中		枚
--	----	--	---

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・【医療連携体制加算】欄の吹き出しを変更 ・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更		厚生 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1
			事業者及びその事業所	〇〇事業所								

[illegible]

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	13日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

	枚中		枚
--	----	--	---

令和〇〇年4月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・医療連携体制加算) 欄の吹き出しを変更
- ・[利用者確認印] 欄を [利用者確認欄] 欄に変更

厚生 太郎

事業所番号

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

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 確認欄	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	医療連携 体制加算	地域移行 加算		
1	日		3	1							
2	月	入院		1							
3	火	入院									
4	水	入院	夜間支援等体制加算 (I) の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。 夜間支援等体制加算 (II) の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。 夜間支援等体制加算 (III) 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。					医療連携体制加算 (I) が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。 医療連携体制加算 (II) が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。 医療連携体制加算 (III) が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。 医療連携体制加算 (IV) が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。 医療連携体制加算 (VI) が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。			
5	木	入院									
6	金	入院									
7	土	入院									
8	日	入院									
9	月	入院									
10	火	入院									
11	水	入院	3	1							
12	木		3	1							
13	金		3	1				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					1		
22	日		1	1							
23	月		2	1			1			利用中において、地域移行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。 ※利用中に2回を限度とする。	
24	火		2	1			1				
25	水		2	1			1				
26	木		2	1			1				
27	金		2	1			1				
28	土		2	1						当該月における初期加算の算定日数 (初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数) を記載する。	
29	日		2	1							
30	月		2	1							
合計			21回	22回	2回	回	5回	1回	1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	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日			

令和〇〇年4月分

就労移行支援提供実績記録票

受給者証
氏名
〒
市町村
番
号
給付決定障害者氏名
厚生 太郎

事業所番号
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

事業者及び
その事業所
〇〇事業所

旧様式からの変更点
・【医療連携体制加算】欄及び【移行準備支援体制加算】欄の吹き出しを変更
・【支援計画会議実施加算】欄の追加
・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更

日付	曜日	サービス提供実績											利用者 確認欄	備考		
		サービス提供 の状況	開始時間	終了時間	送迎加算		訪問支援特別加算 時間数	食事提供 加算	医療連携 体制加算	通勤訓練 加算	体験利用 支援加算	支援計画 会議実施 加算			移行準備 支援体制 加算	
往	復															
2	月		9:00	11:00			2									
3	火		9:00	17:00	1	1		1	1							
4	水	片道単位で回数を記載する。				1						1				支援計画会議実施加算を算定する場合、「1」を記載する。
5	木		9:00							1						通勤訓練加算を算定する場合、「1」を記載する。
6	金		9													
9	月	欠席														
10	火												1			日報有り(職場体験実習)
11		欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。	9													
12													1			日報有り(職場体験実習)
13	土		9													
16	月		9													移行準備支援体制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。
17	火		9:00	17:00	1	1		1								
18	水		9:00	17:00	1	1		1								
19	木		9:00	17:00	1	1		1								
20	金		9:00	17:00	1	1		1								
23	月		9:00	17:00	1	1		1								
24	火		9:00	17:00	1	1		1								
25	水		9:00	17:00	1	1		1								障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、初日から5日目までは「1」、6日目から15日目までは「2」を記載する。
26	木		9:00	17:00	1	1		1								
27	金									1						
30	月		9:00	17:00	1	1		1								
																移行準備支援体制加算が算定される支援を行った場合のみの当月の日数合計を記載する。
																下部は生活介護と同様。
合計					36回		1回	14回	1回	1回	1回	1回	1回	移行準備支援体制加算	当月 2日	
														累計	15日/180日	

初期加算
利用開始日
〇〇年4月2日
30日目
〇〇年5月1日
当月算定日数
19日

枚中
枚

令和〇〇年4月分

就労継続支援提供実績記録票

- 旧様式からの変更点
- ・〔地域協働加算〕欄を追加
 - ・〔医療連携体制加算〕欄の吹き出しを変更
 - ・〔利用者確認印〕欄を〔利用者確認欄〕欄に変更
 - ・〔備考〕欄に「ピアサポート実施加算」の記載を追加

氏名 太郎

事業所番号

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

事業者及び
その事業所

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績										利用者 確認欄	備考	
		サービス提供 の状況	開始時間	終了時間	送迎加算		訪問支援特別加算	食事提供 加算	医療連携 体制加算	体験利用 支援加算	地域協働 加算			施設外 支援
2	月		9:00	11:00			2							
3	火		9:00	17:00	1	1		1	2					ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。 ※就労継続支援B型のみ記載する。
4	水		9:00	17:00	1	1								
5	木				1	1		1						
6	金		9:00											ピアサポート
9	月	欠席												
10	火											1		日報有り(職場体験実習)
11	水	欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。										1		〃
12	木											1		〃
13	金											1		〃
16	月		9:00											
17	火		9:00	17:00	1	1		1			1			
18	水		9:00	17:00										
19	木		9:00	17:00										
20	金		9:00	17:00										
23	月		9:00	17:00	1	1		1						
24	火		9:00	17:00	1	1		1						
25	水		9:00	17:00	1	1		1						
26	木		9:00	17:00	1	1		1						
27	金									1				
30	月		9:00	17:00	1	1		1						
	</													

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

枚中

枚

令和〇〇年4月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【夜間支援等体制加算】欄及び【医療連携体制加算】欄の吹き出しを変更
- ・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更

厚生 太郎

事業所番号

9920000000

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 確認欄	備考
		サービス提供の 状況	住居外 利用	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	医療連携 体制加算	自立生活 支援加算		
1	日			3				2			
2	月	入院									
3	火	入院	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」 (居住系共通)								
4	水	入院									
5	木	入院									
6	金	入院			1						
入院時支援特別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。											
10	火	外泊	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」 (居住系共通)								
11	水	外泊									
12	木	外泊									
13	金	外泊									
14	土		入院の初日:「入院」 入院から外泊に移行した日:「入院 →外泊」 外泊の中日:「外泊」 外泊から入院に移行した日:「外泊 →入院」 入院から共同生活住居に戻った 日:「入院」 入院から共同生活住居に戻り同一 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」 (居住系共通)								
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									
21	土	入院→共同生活住 居に戻る→外泊									
22	日	外泊		1							
23	月			1							
24	火			1							
25	水			1							
26	木			1							
27	金		1								
28	土			1							
29	日			1							
30	月			1							
<div> <div> <p>夜間支援等体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。 夜間支援等体制加算(Ⅱ)の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。 夜間支援等体制加算(Ⅲ)の算定要件を満たす場合、「3」を記載する。 夜間支援等体制加算(Ⅰ)及び(Ⅳ)の算定要件を満たす場合、「4」を記載する。 夜間支援等体制加算(Ⅰ)及び(Ⅴ)の算定要件を満たす場合、「5」を記載する。 夜間支援等体制加算(Ⅰ)及び(Ⅵ)の算定要件を満たす場合、「6」を記載する。 ※すべてサービス提供日に限る。 ※夜間支援等体制加算(Ⅳ)、(Ⅴ)及び(Ⅵ)については、夜間支援等体制加算(Ⅰ)が算定されている場合のみ算定可能。</p> </div> <div> <p>帰宅時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。</p> </div> <div> <p>日中支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たす支援を行った場合、「1」を記載する。 日中支援加算(Ⅱ)の算定要件を満たす支援を行った場合、「2」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。</p> </div> <div> <p>入居中において、自立生活支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。 ※入居中に2回を限度とする。</p> </div> <div> <p>退居後において自立生活支援加算が算定される支援を行った日を記載する。 ※退居月と退居後における自立生活支援加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退居日、退居後算定日のみ記載する。</p> </div> </div>											
合計		1日		11回	2回	2回	6回	1回	1回		
自立生活支援加算		退居日 〇〇年4月30日 退居後算定日									

令和〇〇年4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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	支給決定障害者氏名	厚生 太郎	事業所番号	9	9	2	0	0	0	0	0	1
<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> ■旧様式からの変更点 ・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更 </div>												事業者及び その事業所	〇〇事業所									

日付	曜日	外部サービス利用型 共同生活援助計画			サービス提供時間		算定 時間数	利用 人数	利用者 確認欄	備考
		開始時間	終了時間	計画 時間数	開始時間	終了時間				
1	火	6:00	6:15	0.25	6:00	6:15	0.25			算定時間数は、0.25 (15分) 単位で記載する。
4	金	9:00	10:00	1	9:00	10:00	1	1		
4	金	17:00	18:00	1	17:00	18:00	1			サービス提供を行っていない時間 (空き時間) が2時間以上の場合、複数のサービス提供として取り扱い、算定時間数は別々に記載する。
5	土	9:00	10:00		9:00	10:00				
5	土	11:00	12:30	2.5	11:00	12:30	2.5			サービス提供を行っていない時間 (空き時間) が2時間未満の場合、一連のサービス提供として取り扱い、算定時間数は最終行にまとめて記載する。
										受託居宅介護サービス費を算定する時間数を記載する。
8	火	10:00	12:30	2.5	10:00	12:30	2.5	1		
										複数人のヘルパー (複数事業者がヘルパーを派遣している場合を含む。) でサービスを提供し、派遣時間がずれた場合 (例: ヘルパー A が10:00～12:00にサービス提供し、ヘルパー B が11:00～12:30にサービス提供した場合)、開始時間、終了時間は利用者がサービス提供を受けた最小の時間と最大の時間を記載する。 算定時間数は利用者がサービス提供を受けた開始時間から終了時間までの所要時間を記載する。
										1回の利用者の人数を記載する。
10	木	10:00	11:00	0.25	10:00	11:00	0.25	4		
										1人のヘルパーが複数の利用者を支援する場合は、1回のサービス提供時間を1回の利用者の人数で除した結果の利用者1人当たりの所要時間 (0.25 (15分) 単位) を記載する。
合計				7.5			7.5			

令和〇〇年4月分

同行援護サービス提供実績記録票

受給者証 番 号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
契約支給量	同行援護 30時間/月											事業者及び その事業所	〇〇事業所										

[illegible]

地域移行支援提供実績記録票

[illegible]

■旧様式からの変更点
・(地域居住支援体制強化推進加算)、(日常生活支援情報提供加算)及び(合計)欄を追加
・(利用者確認印)欄を(利用者確認欄)欄に変更

[illegible]

- ・【定着支援連携促進加算】欄及び【支援レポート共有】欄を追加
- ・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更

9	9	1	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

○○事業所

[illegible]

本体報酬を算定する上で必要な支援レポートを共有した日を記載する。

〇〇年5月1日

■旧様式からの変更点
・【緊急時支援加算】欄、【地域居住支援体制強化推進加算】欄及び【日常生活支援情報提供加算】欄を追加
・【利用者確認印】欄を【利用者確認欄】欄に変更

厚生 太郎

事業所番号

9	9	1	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

事業者及び
その事業所

〇〇事業所