

令和〇〇年4月分

## 障害児入所支援提供実績記録票

受給者証番号	9 9 0 0 0 1 1 1 1	給付決定保護者氏名 (障害児氏名)			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が「2」の場合は、日額を記載する。	0 0 0 0 1
補足給付適用の有無	2	補足給付費(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	支援実績					実費算定額			保護者等 確認欄	備考	
					家族支援 加算	要支援児 加算(Ⅱ)	自活訓練 加算	地域移行 加算	集中的支援 加算	体験利用 支援加算	食費の 単価	朝食			昼食
1	日														
2	月	入院													
3	火	入院	1												
4	水	入院	1												
5	木	入院													
6	金														
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
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	外泊													
22	日														
23	月														
24	火														
25	水														
26	木														
27	金														
28	土														
29	日														
30	月														
合計															

  

地域移行加算	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月11日	集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。	

令和〇〇年4月分

児童発達支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【算定時間数】欄、【家族支援加算】欄、【延長支援加算】欄、【集中的支援加算】欄、【専門的支援加算(支援実施時)】欄、【入浴支援加算】欄及び【子育てサポート加算】欄の追加
- ・【集中的支援加算 支援開始日】欄の追加
- ・【家庭連携加算】欄及び【事業所内相談支援加算】欄を削除
- ・【備考】欄に「家族支援加算」及び「事業所間連携加算」の記載を追加
- ・【備考】欄の「事業所内相談支援加算」及び「家庭連携加算」の記載を削除

事業所番号

9 9 5 0 0 0 0 0 0 1

事業所

〇〇事業所

サービス提供実績																	保護者等 確認欄	備考
日付	曜日	サービス提供の 状況	開始 時間	終了 時間	算定 時間数	送迎加算 往 復	食事提供 加算	家族支援 加算	医療連携 体制加算	延長支援 加算	集中的 支援加算	専門的支援 加算 (支援実施 時)	入浴支援 加算	子育てサ ポート加 算				
2	月	欠席																
3	火			15:00	5	1	1	1										
4	水	欠席時対応加算を算定する 場合、「欠席」と記載する。		15:00	5	1	1		1									
5	木			15:00														
6	金																	
9	月		10:00	11:00									1					
10	火																	
11	水		10:00	15:00	5													
12	木				5							1						
13	金				1					1								
16	月					1	1											
17	火					1	1		1									
20	金		10:00	15:00	5	1	1		1		1							
23	月		10:00	15:00										1				
合計					47	16回	1回		1回	1回	1回	1回	1回	1回				

本体報酬の対象となる支援を行う場合、その開始時間及び終了時間を記載する。

家族支援加算(Ⅰ)イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。  
家族支援加算(Ⅰ)ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。  
家族支援加算(Ⅰ)ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。  
家族支援加算(Ⅰ)ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。  
家族支援加算(Ⅱ)イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。  
家族支援加算(Ⅱ)ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

子育てサポート加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

障害児が当該施設から一般施策へ移行した日を記載する。

移行後において、保育・教育等移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。  
※ 保育・教育等移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、移行後算定日のみ記載する。

保育・教育等移行支援加算

移行日

〇〇年4月23日

移行後算定日

集中的支援加算

支援開始日

〇〇年4月20日

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

枚中

枚

	枚中		枚
--	----	--	---

令和〇〇年4月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

受給者証		給付決定保護者氏名	厚生 太郎	事業所番号	9950000000
<b>■旧様式からの変更点</b> ・【家族支援加算】欄、【訪問支援員特別加算】欄、【多職種連携支援加算】欄及び【強度行動障害児支援加算(支援実施時)】欄の追加 ・【家庭連携加算】欄を削除 ・【療養】欄の【家庭連携加算】の記載を削除				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						保護者等 確認欄	備考
		算定日数	家族支援 加算	初回加算	訪問支援 員特別加 算	多職種連 携支援加 算	強度行動障害児 支援加算 (支援実施時)		
2月	火	1		1					
3月	水								
10月	火	1	1		1				家族支援加算10:00～11:00
11月	水	1				1			
20日	金	1					1		
合計		7日	1回	1回	1回	1回	1回		

	枚中		枚
--	----	--	---

令和〇〇年4月分

## 居宅訪問型児童発達支援提供実績記録票

## ■旧様式からの変更点

- ・【家族支援加算】欄、【訪問支援員特別加算】欄、【多職種連携支援加算】欄及び【強度行動障害児支援加算（支援実施時）】欄の追加
- ・【備考】欄に「家族支援加算」の記載を追加

事業所番号

9	9	5	0	0	0	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

者及び  
事業所

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績	家族支援加算	訪問支援員特別加算	多職種連携支援加算	強度行動障害児支援加算 (支援実施時)	保護者等確認欄	備考
		算定日数						
2	月	1						訪問支援を実施した場合、「1」を記載する。
3	火	1		1				訪問支援員特別加算Ⅰが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。 訪問支援員特別加算Ⅱが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
4	水	1			1			
9	月	1				1		多職種連携支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
10	火	1						強度行動障害児支援加算(支援実施時)が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
11	水	1	1					家族支援加算10:00～11:00
								家族支援加算(Ⅰ)イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。 家族支援加算(Ⅰ)ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。 家族支援加算(Ⅰ)ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。 家族支援加算(Ⅰ)ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。 家族支援加算(Ⅱ)イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。 家族支援加算(Ⅱ)ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。
合計		6日	1回	1回	1回			障害児が通所施設へ移行した日を記載する。 通所施設移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。 ※ 通所施設移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、算定日のみ記載する。

家族支援加算(Ⅰ)イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。  
家族支援加算(Ⅰ)ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。  
家族支援加算(Ⅰ)ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。  
家族支援加算(Ⅰ)ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。  
家族支援加算(Ⅱ)イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。  
家族支援加算(Ⅱ)ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

訪問支援員特別加算Ⅰが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。  
訪問支援員特別加算Ⅱが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

強度行動障害児支援加算(支援実施時)が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

家族支援加算10:00～11:00

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。

障害児が通所施設へ移行した日を記載する。

通所施設移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。  
※ 通所施設移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、算定日のみ記載する。

通所施設移行支援加算

移行目

〇〇年4月11日

算定日

枚中

枚