

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 | | 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。 | | | | | |
|-------------|----|---|----------|-----------|--------|------------|--------|--------|---------|----------|-------|---|--------|---------|---------|----|--|
| 99000011111 | | | | | | | | | | | | 00001 | | | | | |
| 補足給付適用の有無 | | 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 | 家族支援加算 | 要支援児童加算(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 | 実費算定額 | | | | 保護者等確認欄 | 備考 | |
| | | | | | | | | | | | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 光熱水費の単価 | | | |
| 1 | 日 | | | | | | | | | | 朝食 | 300円/日 | 100円/日 | | | | |
| 2 | 月 | 入院 | | | | | | | | | 昼食 | 300円/日 | | | | | |
| 3 | 火 | 入院 | 1 | | | | | | | | 夕食 | 300円/日 | | | | | |
| 4 | 水 | 入院 | 1 | | | | | | | | 一日 | 円/日 | | | | | |
| 5 | 木 | 入院 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 金 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |
| 8 | | 入院により本体報酬が算定できない日(入院・外泊時加算を算定する日。))が12日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。※月に1回を限度とする。※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 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。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | 木 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | 金 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | 土 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | 月 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | 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 | | 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 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

食費の単価: 朝食 300円/日、昼食 300円/日、夕食 300円/日、一日 円/日

光熱水費の単価: 100円/日

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。

集中的支援加算(Ⅰ)が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。集中的支援加算(Ⅱ)が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。集中的支援加算(Ⅰ)(Ⅱ)いずれも算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

■旧様式からの変更点
・【家族支援加算】欄、【要支援児童加算(Ⅱ)】欄、【集中的支援加算】欄及び【体験利用支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算 支援開始日】欄の追加
・【備考】欄に「家族支援加算」の記載を追加
・【自活訓練加算】欄の吹き出しの誤記を修正

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。

体験利用支援加算(Ⅰ)が算定される支援を行った日に、「1」を記載する。体験利用支援加算(Ⅱ)が算定される支援を行った日に、「2」を記載する。

要支援児童加算(Ⅱ)が算定される支援を行った場合、「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」
外泊から共同生活住居に戻り同一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。

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。※360日を限度とする。

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。

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。※家族支援加算(Ⅰ)と(Ⅱ)を同一の日に実施した場合、それぞれ毎日に記載する。

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、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

22回
2,200円
17,800円

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
9950000001
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 | | | |
|----|----|---------------|----------|----------|-----------|------------|------------|------------|--------------|------------|-------------|-------------|----|----------------------------|------------|-------------------|
| | | 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 | | | 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 | | | | 5 | | | | 2 | | | | | | | |
| 16 | 月 | | | | 1 | 1 | | | | | | | | | | |
| 17 | 火 | | | | | | 4 | | | | | | | | | |
| 20 | 金 | | 10:00 | 15:00 | 5 | 1 | 1 | | | 1 | | | | | | |
| 23 | 月 | | 10:00 | 15:00 | | | | | | | | | 1 | | | |
| 合計 | | | | | 46 | 14回 | 1回 | | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 | | |

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

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 | 9950000001 |
| <div>■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 ・【家庭連携加算】欄を削除 ・【備考】欄の「家庭連携加算」の記載を削除 ・【備考】欄に「家族支援加算」の記載を追加</div> | | | 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 | 1 | | 1 | | | | |
| 3 | 火 | | | | | | | |
| 10 | 火 | 1 | 4 | | 1 | | | 家族支援加算(Ⅰ)オンライン 〇時〇分～〇時〇分、 家族支援加算(Ⅱ)オンライン 〇時〇分～〇時〇分 |
| 11 | 水 | 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。 |
| 20 | 金 | 1 | | | | | 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。 |
| 合計 | | 7日 | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 | 1回 | |

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 | 4 | | | | | 家族支援加算(Ⅰ)オンライン ○時○分～○時○分、 家族支援加算(Ⅱ)オンライン ○時○分～○時○分 |
| | | | | | | | | 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。 ※家族支援加算(Ⅰ)と(Ⅱ)を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 合計 | | 6日 | 1回 | 1回 | | 1回 | | 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。

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。
※家族支援加算(Ⅰ)と(Ⅱ)を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

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