

平成 年 月分

居宅介護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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

| | | 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 | / | | | / | / | / | | / | |

[illegible]

| | | | |
|--|----|--|---|
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 各小計 | 円 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | 実費合計額 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[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

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 | 夜間防災・ 緊急時支援 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 | |

| | | | |
|--|----|--|---|
| | 枚中 | | 枚 |
|--|----|--|---|

平成 年 月分

就労継続支援提供実績記録票

[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

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 | | | | | |

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

[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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 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

放課後等デイサービス提供実績記録票

[illegible][illegible]

| | | | |
|--|----|--|---|
| | 枚中 | | 枚 |
|--|----|--|---|

平成 年 月分

保育所等訪問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) | | | | | | | | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 契約支給量 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 事業者及び その事業所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

[illegible]

| | | | |
|--|----|--|---|
| | 枚中 | | 枚 |
|--|----|--|---|