

平成 29 年 3 月

移動支援ご利用者 各位

横須賀市福祉部障害福祉課

### 移動支援「サービス提供報告書」様式変更についてのご案内

現在、事業所が移動支援サービスを提供した月ごとに、横須賀市に実績を報告するための「サービス提供報告書」を作成し、ご利用者に確認していただいています。

この「サービス提供報告書」の様式を平成 29 年 4 月 1 日から変更いたしますので、お知らせいたします。（詳細は別紙）

現在、事業所から提出されている「サービス提供報告書」の記載内容では、利用の目的や移動手段等、移動支援事業の支援内容を把握できておりません。

障害福祉サービス等報酬を支払う行政として、移動支援事業の実際の使われ方をしっかりと把握していくことは大切な責務と考えております。

このような趣旨でこの度、下記のとおり「サービス提供報告書」の様式を変更いたしますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

### 記

変更時期：平成 29 年 4 月 1 日

様 式：移動支援事業所へ配布しておりますので、サービス提供を受けた際、事業所の記載内容をご確認ください。

ご不明な点がございましたら、お手数ですが、下記までお問い合わせください。

〒238-8550 横須賀市小川町 11 番地  
横須賀市 福祉部障害福祉課 障害サービス調整係、給付係  
(TEL：046-822-8249・9488 FAX：046-825-6040)

# 【お知らせ】

横須賀市福祉部障害福祉課

## 移動支援サービス提供報告書の様式が平成29年4月ご利用分から変わります

### ◆いままでの様式（例）

日付	曜日	移動支援計画			サービス提供時間		算定時間数 (30分毎)	利用内容	利用者負担額	
		開始時間	終了時間	時間数	開始時間	終了時間			提供者印	利用者確認印
								通所		円
								余暇		

### ◆新様式 通所・通学（自宅から通所先までバスで移動した場合の記入例）

目的地等 (通所先・学校名)	1 自宅	2 通所先(具体名)	3	4
移動手段	1 徒歩のみ	2 電車	3 バス	4 タクシー
	5 事業所車両	6		

【注意】支援内容は「自(出発点)」「至(目的地)」「手段(主たる移動手段)」を上記の番号で記入して下さい。

日付	曜日	支援内容	サービス提供時間	算定時間数 (30分毎)	提供者印	利用者確認印
1月	1	2 3	9:00 9:30	0.5		

### ◆新様式 余暇・その他（電車で買い物に出かけた場合の記入例）

移動手段	1 徒歩のみ	2 電車	3 バス	4 タクシー	5 事業所車両	6
------	--------	------	------	--------	---------	---

【注意】「移動手段」は上記の番号で記入して下さい。「目的、行先」は具体的に記入して下さい。

日付	曜日	移動手段	目的	行先	サービス提供時間	算定時間数 (30分毎)	提供者印	利用者確認印
1月	2	2	買い物	〇〇デパート	13:00 16:00	3		