

横須賀市移動支援サービス提供報告書（通所・通学）

記入例

サービス提供年月	平成	29	年	4	月					
事業所番号	1	4	6	1	9	1	2	3	4	5
事業所名	〇〇事業所									
受給者番号	3	2	0	0	0	1	2	3	4	5
受給者氏名	横須賀 太郎									
利用者氏名	横須賀 一郎									
契約支給量	基本・加算	30	時間	負担上限月額	37,200 円					

目的地等 (通所先・学校名)	1	自宅	2	養護学校バスポイント	3	□□児童発達支援	4	〇〇養護学校				
	5	△△放課後デイ	6	☆☆作業所	7							
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	送迎バス

※目的地等  
2～7の欄に自宅以外の出発点、目的地を具体名で記入して下さい。

※移動手段「6」  
例示(1～5)以外の移動手段を記入して下さい。

※手段 移動手段のうち「1徒歩のみ」以外は、徒歩を除いた主たる移動手段を記入してください。  
（「主たる」とは、最も利用時間の長いもの）

【注意】支援内容(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			提供時間		算定時間数 (30分毎)	提供者 印	利用者 確認印	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
		自	至	手段	開始時間	終了時間						自	至	手段	開始時間	終了時間			
3月		1	3	3	8:30	9:00	0.5												
3月		3	1	3	13:30	14:00	0.5												
4月	火	1	2	1	8:00	8:30	0.5	①											
4月	火	4	5	5	13:30	14:00	0.5	②											
4月	火	5	1	2	17:00	18:00	1	③											
5月	水	1	4	3	8:00	8:30	0.5	①											
5月	水	4	5	5	グループ支援型 (報告書別紙)			②											
5月	水	5	1	2	17:00	18:00	1	③											
6月	木	1	6	3	8:30	9:00	0.5	①											
6月					作業所からの帰りに買い物 (報告書別紙)			②											

算定時間合計	時間	枚中	枚目
--------	----	----	----