

令和 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

- ・【訪問支援特別加算】欄を削除
- ・【開始時間】欄、【終了時間】欄、【家庭連携体制加算】欄、【事業所内相談支援加算】欄及び【医療連携体制加算】欄の吹き出しを変更
- ・【保護者等確認印】欄を【保護者等確認欄】欄に変更
- ・【備考】欄に「事業所内相談支援加算(ペアトレーニング)」の記載を追加

事業所番号		9	9	5	0	0	0	0	0	0	0	1
事業者及び その事業所	事業所											

[illegible]

以下の場合は、備考欄に記載

- ・代替的支援を提供した場合

令和 年4月分

医療型児童発達支援提供実績記録票

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	送迎加算		家庭連携加算	食事提供 加算	事業所内 相談支援 加算	事業所番号	事業所		
2	月	欠席			往 復						9 9 5 0 0 0 0 0 1		
3	火		10:00	17:00	1	1		1					
4	水			17:00	1	1		1					
5	木			17:00	1	1	1						家庭連携加算18:00～18:30
6	金						2						家庭連携加算10:00～12:00
9	月		10:00	11:00									
10	火						2						家庭連携加算10:00～12:00
11	水							1					
12	木												
13	金												
16	月												
17	火								1				事業所内相談支援加算8:00～9:30
20	金		10:00	17:00					1				事業所内相談支援加算(ペアトレーニング) 8:00～9:30
合計					12回	3回	3回	2回					

旧様式からの変更点

- ・【訪問支援特別加算】欄を削除
- ・【開始時間】欄、【終了時間】欄、【家庭連携体制加算】欄及び【事業所内相談支援加算】欄の吹き出しの記載を変更
- ・【保護者等確認印】欄を【保護者等確認欄】欄に変更
- ・【備考】欄に「事業所内相談支援加算(ペアトレーニング)」の記載を追加

事業所番号 9 9 5 0 0 0 0 0 1

事業所 事業所

サービス提供実績

保護者等
確認欄

備考

欠席

片道単位で回数を記載する。

算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」と記載する。

家庭連携加算18:00～18:30

家庭連携加算10:00～12:00

家庭連携加算10:00～12:00

家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による相談援助等を行う場合、その時間を記載する。
月に4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。
相談援助等の開始時間及び終了時間については、備考欄に記載する。

事業所内相談支援加算の算定要件(ペアトレーニングを行う場合を除く。)を満たす相談援助を行う場合、相談援助の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
月に1回を限度とする。

事業所内相談支援加算8:00～9:30

事業所内相談支援加算(ペアトレーニング)8:00～9:30

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。

事業所内相談支援加算の算定要件を満たす相談援助等を行う場合、「1」を記載する。
月に各1回(相談支援、ペアトレーニング)を限度とする。

事業所内相談支援加算の算定要件(ペアトレーニングを行う場合)を満たす場合、ペアトレーニングの開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
月に1回を限度とする。

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。

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。

以下の場合、備考欄に記載

- ・代替的支援を提供した場合

移行日 年4月17日

移行後算定日

枚中 枚

令和 年4月分

放課後等デイサービス提供実績記録票

旧様式からの変更点

- ・【訪問支援特別加算】欄を削除
- ・【サービス提供の状況】欄、【開始時間】欄、【終了時間】欄、【家庭連携体制加算】欄及び【事業所内相談支援加算】欄の吹き出しの記載を修正
- ・【医療連携体制加算】欄の吹き出しを変更
- ・【保護者等確認印】欄を【保護者等確認欄】欄に変更
- ・【備考】欄に「欠席時対応加算（ ）」及び「事業所内相談支援加算（ペアトレーニング）」の記載を追加

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	提供 形態	開始 時間	終了 時間	送迎加算		家庭連携加算	事業所内 相談支援 加算		
						往	復	時間数			
2	月	欠席									
				15:00	17:00	1	1			2	
				10:00	17:00	1					
9	月		1	15:00	17:00	1	1	1			家庭連携加算18:00～18:30
11	水							2			
13	金		1	10:00	11:00						
16	月		1	15:00	17:00	1	1				
17	火		1	10:00	11:00			1			
20	金										
21	土		2								
23	月		1								
25	水		1	10:00							
26	木		1	10:00							
29	日	欠席									事業所内相談支援加算 8:00～9:30 欠席時対応加算()10:00～10:15 来所後、発熱のため。
30	月		1	10:00	17:00				1		事業所内相談支援加算(ペアトレーニング) 8:00～9:30
合計						14回					
保育・教育等移行支援加算											
移行日		年4月30日		移行後算定日							

欠席時対応加算()、または欠席時対応加算()を算定する場合、「欠席」と記載する。

片道単位で回数を記載する。

医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「7」を記載する。

授業の終了後に行う場合は「1」、休業日に行う場合は「2」を記載する。

家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による相談援助等を行う場合、その時間を記載する。
月に4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。
相談援助等の開始時間及び終了時間については、備考欄に記載する。

利用のために通所したものの、急病等により30分以下のサービスの提供となった場合で、就学児の状況、就学児に行った支援内容等を記録した場合、
・サービスの提供の開始時間及び終了時間
・利用中止の理由
を記載する。

事業所内相談支援加算の算定要件(ペアトレーニングを行う場合を除く。)を満たす相談援助を行う場合、相談援助の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
月に1回を限度とする。

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。

事業所内相談支援加算の算定要件を満たす相談援助等を行う場合、「1」を記載する。
月に各1回(相談支援、ペアトレーニング)を限度とする。

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。

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。

以下の場合、備考欄に記載
・代替的支援を提供した場合
・平日だが臨時休校等により休日扱いで支援した場合

令和 4月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

旧様式からの変更点 ・【保護者等確認印】欄を【保護者等確認欄】欄に変更	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号 9950000001
		事業者及び その事業所 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	家庭連携加算 時間数	初回加算		
2	月	1		1	初回加算を算定する場合、 「1」を記載する。	
3	火	1				
4	水	1			訪問支援を実施した場合、「1」 を記載する。	
9	月	1				
10	火	1	1		家庭連携加算10:00～11:00	
11	水	1				
					家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による相 談援助等を行う場合、その時間を記載する。 月に2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。 相談援助等の開始時間及び終了時間 については、備考欄に記載する。	
合計		6日	1回	1回		

	枚中		枚
--	----	--	---

令和 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

・【保護者等確認印】欄を【保護者等確認欄】欄に変更

厚生 太郎
(厚生 花子)

事業所番号

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

事業者及び
その事業所

事業所

契約支給量 | 居宅訪問型児童発達支援 10日/月

[illegible]

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。

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

移行日

年4月11日

算定日

枚中

枚

令和 年4月分

障害児入所支援提供実績記録票

受給者証
番号

9900011111

給付決定保護者氏名
(障害児氏名)

厚生(厚生)

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。

補足給付適用の有無

2

補足給付額(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	自活訓練 加算	地域移行 加算	実費算定額				保護者 等確 認欄	備考		
							食費 の単 価	朝食	昼食	夕食			光熱水費の単価	
1	日							朝食	1	1				
2	月	入院						昼食						
3	火	入院	1					夕食						
4	水	入院	1					一日			100	円/日		
5	木	入院						一月				円/月		
6	金							朝食						
7	土				1			昼食	1	1				
8	日							夕食						
9	月							一日						
10	火							一月						
11	水							朝食						
12	木							昼食						
13	金							夕食						
14	土							一日						
15	日	入院						一月						
16	月	入院 外泊						朝食						
17	火	外泊						昼食						
18	水	外泊 入院						夕食						
19	木	入院		1				一日						
20	金	入院 共同生活住居に戻る 外泊						一月						
21	土	外泊						朝食						
22	日							昼食						
23	月							夕食						
24	火							一日						
25	水							一月						
26	木							朝食						
27	金							昼食						
28	土							夕食						
29	日							一日						
30	月							一月						
31	火							朝食						
32	水							昼食						
33	木							夕食						
34	金							一日						
35	土							一月						
36	日							朝食						
37	月							昼食						
38	火							夕食						
39	水							一日						
40	木							一月						
41	金							朝食						
42	土							昼食						
43	日							夕食						
44	月							一日						
45	火							一月						
46	水							朝食						
47	木							昼食						
48	金							夕食						
49	土							一日						
50	日							一月						
51	月							朝食						
52	火	</												