

平成〇〇年 4 月分

就労移行支援提供実績記録票

<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>■旧様式からの変更点 ・様式変更なし</p> </div>	厚生 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1
		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								利用者確認印	備考
		サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算		訪問支援特別加算 時間数	食事提供加算	移行準備支援体制加算		
					往	復					
2	月		9:00	10:00			2				
3	火		9:00	17:00	1	1		1			医療連携体制加算(Ⅰ)
4	水		9:00	17:00	1			1			
5	木		9:00	17:00	1			1			
6	金		9:00	17:00	片道単位で回数を記載する。						
9	月	欠席									
10	火				1	1			1		日報有り(職場体験実習)
11	水	欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。			1	1			2		
12	木				1	1			1		日報有り(職場体験実習)
13	金				1	1			2		
16	月		9:00	17:00	1	1		1			移行準備支援体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす支援を行った場合、「1」を記載する。 移行準備支援体制加算(Ⅱ)の算定要件を満たす支援を行った場合、「2」を記載する。
17	火		9:00	17:00	1	1		1			
18	水		9:00	17:00	1	1		1			
19	木		9:00	17:00	1	1		1			
20	金		9:00	17:00	1	1		1			
23	月		9:00	17:00	1	1		1			
24	火		9:00	17:00	1	1		1			
25	水		9:00	17:00	1	1		1			
26	木		9:00	17:00	1	1		1			
27	金		9:00	17:00	1	1		1			
30	月		9:00	17:00	1	1		1			移行準備支援体制加算(Ⅰ)が算定される支援を行った場合のみの当月の日数合計を記載する。
											下部は生活介護と同様。

合計					38回	1回	15回	移行準備支援体制加算(Ⅰ)	当月	2日
									累計	15日/180

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----