（様式23）

平成　　年　　月分

自立生活援助提供実績記録票

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
		算定日数	同行支援加算	初回加算		
合計		日	回	回		