

平成〇〇年 4 月分

生活介護サービス提供実績記録票

主 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

■旧様式からの変更点

- ・【体験利用支援加算】欄を追加
- ・【備考】欄に「重度障害者支援加算」の記載を追加

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 往 復		訪問支援特別加算 時間数			食事提供 加算	体験利用 支援加算
2	月		9:00	11:00	1	1		1		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	
3	火		9:00	11:00	1	1		1			
4	水	欠席									
											片道単位で回数を記載する。
											欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。
											実際に訪問支援を提供した時間数を記載する。
13	金		10:00	11:00			1			算定は月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(同一月内に3回目で算定はできないが記載する)。	
16	月		13:00	16:00			3				
17	火		9:00	10:00			1				
18	水		9:00	11:00				1			
19	木		9:00	11:00				1			
20	金		9:00	11:00				1			
23	月		9:00	11:00				1			重度障害者支援加算
24	火		9:00	11:00				1			強度行動障害を有する者に対し、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者が支援を行った場合、備考欄に記載する。
25	水		9:00	11:00				1			
26	木		9:00	11:00				1			
27	金							1			障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、初日から5日目までは「1」、6日目から15日目までは「2」を記載する。
30	月										
											初期加算の算定可能期間の起算日となる、当該支給決定障害者がサービス利用を開始した日を記載する。
											初期加算の算定可能期間の満了日となる、利用開始日から起算して30日目となる日を記載する。
											当該月における初期加算の算定日数(初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数)を記載する。
合計					4回		3回	11回	1回		

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	13日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----