令和　　年　　月分　　　　重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票　　　　（作成例）

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（児童氏名）		事業所番号	事業者及びその事業所		サービス担当者会議開催日
							月　日

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数							低所得者利用加算	初回加算	医療連携体制加算	送迎加算		備考
			開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計				往	復	
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
			:	:														
合計		共同生活援助											回	回	回		回	
		短期入所																
		その他サービス																

	枚中		枚