（様式23）

令和〇〇年10月分

自立生活援助提供実績記録票

受給者証番号	9 9 0 0 0 1 1 1 1 1	支給決定障害者氏名	厚生　太郎	事業所番号	9 9 1 0 0 0 0 0 0 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
・様式変更なし

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		
1	日	1	1	1		
13	金	1	1			
16	月	1				定期訪問
23	月	1				随時訪問
25	水	1	1			定期訪問
合計		5日	3回	1回		

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

同行支援加算の対象となる支援を実施した場合は、「1」を記載する。

居宅への訪問による支援を実施した場合は、「算定日数」欄に「1」を記載する。