

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------|-------|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------------|--------------------------------|--------------|---|---|
| 受給者証番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 支給決定障害者等氏名 (児童氏名) | 訪問 太郎 | 事業所番号 | | | | | | | | | | 事業者及びその事業所 | 社会福祉法人重度包括振興会 重度障害者等包括支援事業所 | サービス担当者会議開催日 | | |
| | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 10 | 月 | 4 |

| 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 | |
| 1 | 日 | 生活介護 | 11:00 | 12:00 | 1 | 202 | 202 | | 202 | | 202 | | | | | | | | |
| 1 | 日 | 生活介護 | 12:00 | 17:00 | 5 | 100 | 1,000 | | 1,000 | | 1,000 | | 1 | | | | | | |
| 2 | 月 | 重度訪問介護 | 7:00 | 8:00 | 1 | 202 | 202 | 早朝 | 253 | 1 | 253 | | | | | | | | |
| 2 | 月 | 重度訪問介護 | 8:00 | 10:00 | 2 | 100 | 400 | | 400 | 1 | 400 | | | | | | | | |
| 2 | 月 | 生活介護 | 10:00 | 16:00 | 6 | 100 | 1,200 | | 1,200 | | 1,200 | | | | | | | | |
| 2 | 月 | 重度訪問介護 | 16:00 | 18:00 | 2 | 100 | 400 | | 400 | 1 | 400 | | | | | | | | |
| 2 | 月 | 重度訪問介護 | 18:00 | 19:00 | 1 | 100 | 200 | 夜間 | 250 | 1 | 250 | | | | | | | | |
| 2 | 月 | 重度訪問介護 | 19:00 | 20:00 | 1 | 98 | 196 | 夜間 | 245 | 1 | 245 | | | | | | | | |
| 3 | 火 | 共同生活援助 | | | 1 | | 1,000 | | 1,000 | | 1,000 | | | | | | | | |
| 4 | 水 | 短期入所 | | | 1 | | 949 | | 949 | | 949 | | | 1 | | | | | |
| 5 | 木 | 重度訪問介護 | 7:00 | 8:00 | 1 | 202 | 202 | 早朝 | 253 | 1 | 253 | | | | | | | | |
| 5 | 木 | | | | | 400 | | | 400 | 1 | 400 | | | | | | | | |
| 5 | 木 | | | | | 1,200 | | | 1,200 | | 1,200 | | | | | | | | |
| 5 | 木 | | | | | 400 | | | 400 | 1 | 400 | | | | | | | | |
| 5 | 木 | | | | | 200 | 夜間 | | 250 | 1 | 250 | | | | | | | | |
| 5 | 木 | | | | | 196 | 夜間 | | 245 | 1 | 245 | | | | | | | | |
| 6 | 金 | 共同生活援助 | | | | 949 | | | 949 | | 949 | | 1 | | | 1 | 1 | | |
| 7 | 土 | 共同生活援助 | | | | 949 | | | 949 | | 949 | | 1 | | | 1 | 1 | | |
| 合計 | | 共同生活援助 | | | 1 | | | | | | 1,000 | | 3回 | 1回 | 1回 | | 4回 | | |
| | | 短期入所 | | | 3 | | | | | | 2,847 | | | | | | | | |
| | | その他サービス | | | 32 | | | | | | 6,698 | | | | | | | | |

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算(I)が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
 医療連携体制加算(II)が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
 医療連携体制加算(IV)が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
 医療連携体制加算(V)が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
 医療連携体制加算(VI)が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

低所得の利用者に対し支援を行った場合、「1」を記載する。

居宅介護等※の場合、適用単価を記載する。
 ※居宅介護等
 居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助

片道単位で回数を記載する。

■旧様式からの変更点
 ・様式変更なし