

令和〇〇年4月分

自立訓練(機能訓練)サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
- ・【備考】欄に「ピアサポート実施加算」の記載を追加
- ・【集中的支援加算 支援開始日】欄の追加

業務所番号 1111111111

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績										利用者 確認欄	備考		
		サービス提供 の状況	提供形態	開始時間	終了時間	送迎加算		食事提供 加算	体験利用 支援加算	緊急時受 入加算	集中的支 援加算				
						往	復								
2	月		1	次の区分により、サービスの提供形態を記載する。 ・通所型・・・「1」 ・訪問型・・・「2」 ・訪問型(視覚)・・・「3」											
3	火		1												
4	水		1												
5	木		2	9:00	9:30										片道単位で回数を記載する。
6	金		2	9:00	9:30	1	1								
9	月	欠席													
10	火		1	9:00	17:00					1					
11	水		1	9:00											ピアサポート
12	木		2	9:00											ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。
13	金		2	9:00	17:00										
16	月		1	9:00	17:00	1	1	1							
17	火		1	9:00											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
18	水		1	9:00											
19	木		2	9:00											
20	金									1					
23	月		1	9:00	17:00							1			集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
24	火		1	9:00	17:00	1	1	1							
25	水		1	9:00	17:00	1	1	1							
26	木		2	9:00	17:00										
27	金		2	9:00	17:00										
30	月		1	9:00	17:00	1	1	1							
合計		通所型	12回	訪問型	1時間未満 2回 1時間以上 5回	24回		12回	1回	1回	1回	1回			下部は生活介護と同様。

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	20日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月23日				