

令和〇〇年4月分

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

生 太郎		事業所番号									
		1   1   1   1   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  
 ・【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

日付	曜日	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		短期滞在加算	食事提供加算	医療連携体制加算	体験利用支援加算	緊急時受入加算	集中的支援加算	利用者確認欄	備考	
						往	復									
2	月		1	9:00	12:00	1	1									
4	水		2	9:00	12:00											
6	金		1	9:00	12:00	1	1	1								
7	土							1								
9	月		2	9:00	12:00											
11	水	欠席														
13	金		1	9:00	12:00	1	1		1							
16	月			9:00	12:00											
18	水			9:00	12:00							1				
20	金			9:00	12:00	1	1	1	1							ピアサポート
21	土		1	9:00	12:00	1	1	1	1							
23	月															
25	水		2	9:00	9:30											
27	金		2	9:00	9:30											
30	月		1	9:00	12:00	1	1									
合計		通所型	9回	訪問型	1時間未満 2回 1時間以上 2回	18回	4回	9回	1回	1回	1回	1回	1回			

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」

サービスの開始時間及び終了時間を記載する。

短期滞在加算の算定対象となる支援を行った日には「1」を記載する。

欠席 片道単位で回数を記載する。

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。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

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。

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。

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(Ⅲ)が算定される支援を行った場合、「3」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(Ⅵ)が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

通所型の回数を記載する。

訪問型の1時間未満、1時間以上の回数の合計を記載する。ただし、訪問型(視覚)の回数は合計に含めない。

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
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月16日				

下部は生活介護と同様。