

令和〇〇年4月分 重度訪問介護サービス提供実績記録票

受
番

契

厚生 太郎

事業所番号

1111111111

事業者及び
その事業所

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供 の状況	重度訪問介護計画		サービス提供時間		算定時間数		派遣 人数	同行 支援	初回 加算	緊急時 対応 加算	行動障 害支援 連携 加算	移動介 護緊急 時支援 加算	利用者 確認欄	備考
2	月	入院	入院又は入所中にサービス提供を行った場合、「入院」と記載する。 連続して90日を超える入院又は入所中にサービス提供を行った場合、「入院(長期)」と記載する。						1							
		入院	11:00	13:30	2.5	2.5	2.5	2.5	1							初回加算を算定する場合、「1」を記載する。
		入院	20:00	23:00			3		1							
5	木	入院	6:00	9:00			3		2	1						
		入院	11:00	14:00			3	3	2							3時間を二人派遣で提供した場合、各利用日に係る欄の算定時間数は一人分の3時間とし、下の合計欄においては6時間を記載する。 (3時間×2人=6時間)
		入院	20:00		3		20:00	23:00	3	1						熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行してサービス提供を行った場合(障害支援区分6の利用者に支援した場合)、「1」を記載する。 熟練ヘルパーが同行してサービス提供を行った場合(重度障害者等包括支援の対象者に支援した場合)、「2」を記載する。
7	土	①入院(長期)	0:00	23:00	23	4	0:00	23:00	23	4	1					
		②入院(長期)	13:00	16:00	3		13:00	16:00	3	1						
10	火						6:00	9:00	3	1		1				緊急時対応加算を算定する場合、「1」を記載する。
13	金			12:00	3		9:00	12:00	3	1			1			移動介護緊急時支援加算を算定する場合、「1」を記載する。
								12:00		1				1		
移動介護分				9.5					12.5							
合計			49.5						58.5		回	1回	1回	1回		