

# 状 況 報 告 書

年 月 日

福山市長 様

福山市離島における指定居宅サービス等の提供に伴う交通費補助要綱第7条の規定により、次のとおり報告します。

事業所名	福山サービス		
サービス種別	短期入所生活介護		
事業所番号	3 4 7 1 5 0 1 0 1 2		
従事者	A	居宅 ○子	
	B	包括 ○子	
	C		

被保険者番号 被保険者名	〇〇〇〇年 4月提供分 サービス実績の記録 (渡船利用従事者/日)																															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
0000123456 介護 太郎			A																													
0000323489 介護 タケヨ				A																			A									
0000234567 福山 華子				B																												
0000345578 広島 三郎																																B
実際に提供に当たった従事者数 (渡船利用のある場合のみ)			1	2																			1			1						
補助対象額	単価		渡船利用回数														補助対象額		対象従事者数計													
	( 518 ) 円		× ( 10 ) 回														= ( 5,180 ) 円		( 5 ) 人													

渡船を利用して、その日にサービス提供にあたった人数を記入してください。

対象従事者計+全利用者のサービス利用回数合計

サービス提供に従事した方を記入してください。

【添付書類】 対象地域において指定居宅サービス等を提供したことが確認できる書類 (次の①又は②)

- ① サービス提供票(提供日及び内容、送迎の有無等の実績確認が可能なもの)の写し
- ② 居宅介護(介護予防)支援経過記録の写し

# 状 況 報 告 書

福山市長 様

福山市離島における指定居宅サービス等の提供に伴う交通費補助要綱第7条の規定により、次のとおり報告します。

事業所名	介護サービスふくやま		
サービス種別	通所介護		
事業所番号	3 4 7 1 5 0 1 0 1 1		
従事者	A	居宅	○子
	B	包括	○子
	C		

被保険者番号 被保険者名	〇〇〇〇年 4月提供分 サービス実績の記録 (渡船利用従事者/日)																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
0 0 0 0 1 2 3 4 5 6 介護 太郎			A																				A								
0 0 0 0 3 2 3 4 8 9 介護 タケヨ				A																											
0 0 0 0 2 3 4 5 6 7 福山 華子					B																							B			
0 0 0 0 3 4 5 5 7 8 広島 三郎										B																			B		
実際に提供に当たった従事者数 (渡船利用のある場合のみ)			1	2							1												1			1		1			
補助対象額	単価		渡船利用回数														補助対象額		対象従事者数計												
	( 518 ) 円		× ( 28 ) 回														= ( 14,504 ) 円		( 7 ) 人												

渡船を利用して、その日にサービス提供にあたった人数を記入してください。

対象従事者計 × 2 = A  
全利用者のサービス利用回数  
合計 × 2 = B

サービス提供に従事した方を記入してください。

【添付書類】 対象地域において指定居宅サービス等を提供したことが確認できる書類 (次の①又は②)

- ① サービス提供票(提供日及び内容、送迎の有無等の実績確認が可能なもの)の写し
- ② 居宅介護(介護予防)支援経過記録の写し

# 状 況 報 告 書

年 月 日

福山市長様

福山市離島における指定居宅サービス等の提供に伴う交通費補助要綱第7条の規定により、次のとおり報告します。

事業所名	ふくやま介護サービス		
サービス種別	居宅介護支援・ケアマネジメントA		
事業所番号	3 4 7 1 5 0 1 0 1 0		
従事者	A	居宅	○子
	B	包括	○子
	C		

被保険者番号 被保険者名	〇〇〇〇年 4月提供分 サービス実績の記録(渡船利用従事者/日)																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
0000123456 介護太郎			A							A		A											A						A		
0000323489 介護タケヨ				A																			A								
0000234567 福山 華子				B								B																	B		
0000345578 広島 三郎				B							B		B																B		
実際に提供に当たった従事者数 (渡船利用のある場合のみ)			1	2							2		2										1				1		2		
補助対象額	単価		渡船利用回数														補助対象額		対象従事者数計												
	( 518 ) 円		× ( 22 ) 回														= ( 11,396 ) 円		( 11 ) 人												

サービス提供に従事した方を記入してください。

渡船を利用して、その日にサービス提供にあたった人数を記入してください。

対象従事者数計×2

【添付書類】 対象地域において指定居宅サービス等を提供したことが確認できる書類(次の①又は②)

- ① サービス提供票(提供日及び内容、送迎の有無等の実績確認が可能なもの)の写し
- ② 居宅介護(介護予防)支援経過記録の写し