

移動支援事業 サービス提供実績記録票
(地域生活支援事業:広島県共通様式1)

記入例

受給者証番号	40271	支給決定障害者等名前 (児童名前)	●●市 太郎
契約支給量	20	時間	決定区分 (適用単価)
		<input checked="" type="checkbox"/> 移動Ⅰ ※開始時加算無 <input type="checkbox"/> 身無 <input checked="" type="checkbox"/> 身有 <input type="checkbox"/> 行動 <input type="checkbox"/> 移動Ⅱ ※開始時加算有 <input type="checkbox"/> 身無 <input type="checkbox"/> 身有 <input type="checkbox"/> 身有・行動 <input type="checkbox"/> 行動	事業者及びその事業所
			▲▲事業所

日付	曜日	サービス区分		サービス提供時間			算定時間数 (時間)	派遣人数	サービス提供者印	利用者確認印	行先等 ※目的地名、市町名等、主な外出先を記載	用途 ※下記の用途例から該当番号を記載(複数可)
		個別支援	グループ支援 ※人数比を記載	開始時間	終了時間	実時間数						
1	月	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	13:00	15:31	2:31	3	1	印	印	●市●町	1、3
2	火	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	8:00	11:29	3:29	3.5	1	印	印	●●センター	9
3	水	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1:(2)	14:00	15:16	1:16	1.5	1	印	印	●●センター	9
4	木	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 1:()	14:00	15:16	1:16	1.5	1	印	印	●●センター	9
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
10	月	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	12:15	13:20	1:05	-	1	印	印	●●体育館	9
10	月	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	15:20	16:40	1:20	2.5	1	印	印	●市●町	1、3
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	:	:	:						
20	木	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1:()	15:30	16:45	1:15	2.5	2	印	印	●●町	1
合計				内訳		算定時間数計		【用途例】1.買物 2.公的行事への参加 3.官公庁・金融機関への外出 4.冠婚葬祭 5.散歩 6.外食 7.旅行 8.屋内レジャー 9.プール 10.屋外レジャー(公園、スポーツ、キャンプ等) 11.趣味や当事者団体等サークル活動 12.福祉サービス利用時の送迎(※市町の方針要確認) 13.その他				
				個別支援	グループ支援							
				11.5	3	14.5						

グループ支援については、基本的に、サービス開始時の契約が最後まで続いたものとします。サービスの提供途中で人数が変わったとしても、サービス開始時の契約のとおり的人数比を記入します。

30分以下 → 0.5H
30分を超え 60分まで → 1.0H(以下同)

グループ支援にあつては、派遣人数は必ず「1」と記載します。

派遣人数が2人である場合、1日に複数回のサービス提供を行った場合と同じように、時間数を合計して算定します。
例:1時間15分×2=2時間30分
例示のように、当該日の欄に算定時間数等をまとめて記載してください。

1日に複数回のサービス提供を行った場合、時間数を通算して算定します。
例示のように、当該日の最終行に算定時間数等をまとめて記載してください。
ただし、個別支援型とグループ支援型は通算せず、別々に算定します。

日中一時支援事業 サービス提供実績記録票
(地域生活支援事業:広島県共通様式1)

市町名 福山市

記入例

受給者証番号	4 8 7 3 2	支給決定障害者等名前 (児童名前)	福山 太郎
決定支給量	基本事業 基本事業(重心) 20 日 特例加算 (入浴) 回	事業所単価	<input checked="" type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> C型 <input type="checkbox"/> D型 <input type="checkbox"/> 重心
		事業者及び その事業所	●●事業所

日付	曜日	開始時間	終了時間	実時間数	算定日数 (日)	特例加算(回)			利用者 確認印	備考
						送迎	入浴	低所得 食事		
5	火	15:00	19:00	4:00	0.75			1	印	
6	水	15:00	16:00	-	-			-	印	
6	水	17:00	19:59	3:59	0.5			1	印	
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
:	:	:	:	:	:					
合計					1.25日	回	回	2回		

同一日に複数回サービス提供した場合にあっては、「実時間数」より右の項目については当該日の最終行にまとめて記載します。

4時間未満→0.5日
4時間以上8時間未満→0.75日
8時間以上→1.0日

福山市では、送迎及び入浴の特例加算の算定はありません。

事業所の単価区分(福山市は「A型」)を記載しますが、「重心」のサービス提供を認められている医療機関である日中一時支援事業所にあつては、利用者に重心の決定がない場合は「A型」を、利用者に重心の決定がある場合は「重心」をチェック

平成 20年 10月分

日中一時支援事業 サービス提供実績記録票
(地域生活支援事業:広島県共通様式1)

市町名 福山市

記入例

受給者証番号	4 8 7 3 2	支給決定障害者等名前 (児童名前)	福山 太郎
決定支給量	基本事業 基本事業(重心) 20 日	事業所単価	<input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> C型 <input checked="" type="checkbox"/> D型 <input type="checkbox"/> 重心
	特例加算 (入浴) 回		

日付	曜日	開始時間	終了時間	実時間数	算定日数 (日)	特例加算(回)			利用者 確認印	備考
						送迎	入浴	低所得 食事		
5	火	15:00	19:00	4:00	1			1	(印)	
6	水	15:00	16:00	-	-			-	(印)	
6	水	17:00	19:59	3:59	0.5			1	(印)	
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
		:	:	:	:					
合計					1.5日	回	回	2回		

同一日に複数回サービス提供した場合にあっては、「実時間数」より右の項目については当該日の最終行にまとめて記載します。

4時間未満→0.5日
4時間以上→1.0日

福山市では、送迎及び入浴の特例加算の算定はありません。

事業所の単価区分(D型)を記載します。
日中一時支援(生活型)の協定事業所が、日中一時支援(生活型)又は日中一時支援(重心)の決定を受けている受給者にサービスを提供した場合にはD型となります。