様式第13号（第11条関係）

日中一時支援サービス提供実績記録票（　　　　　年　　　　月分）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者番号 | | |  | | | 事業所番号 | |  | | |
| 利用障害者（児）  氏名 | | |  | | | 事業所の名称 | |  | | |
| 助成決定日数 | | | 日／月 | | | 利用者負担上限月額 | | 円 | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 実施日 | | 提供時間 | | | 算定日数 | 食事提供  体制加算 | 入浴  加算 | | 送迎  加算 | 利用者  確認欄 | |
| 日 | 曜日 | 開始時間 | | 終了時間 |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
|  |  | ： | | ： |  |  |  | |  |  | |
| 合　　計 | | | | |  |  |  | |  | 一括確認欄 | |

（注）

１　日中一時支援の算定日数には、4時間以下の場合は「0.25」、4時間を超え8時間以下の場合は「0.5」、8時間を超える場合は「0.75」と記入してください。

２　日中一時支援の食事提供体制加算欄には、食事を提供した場合は「１」、入浴加算欄には１回の利用で入浴サービスを行った場合は「１」、送迎加算欄には片道の場合は「１」、往復の場合は「２」と記入してください。