（様式20）

平成〇〇年　4月分

地域移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【サービス提供の状況】欄の記載内容を変更
・【初回加算】欄を追加
・【備考】欄から「初回加算」の記載を削除

事業所番号	9	9	3	0	0	0	0	0	0	1
事業者及びその事業所	〇〇事業所									

日付	曜日	支援実績			利用者確認印	備考
		算定日数	サービス提供の状況	初回加算		
1	日	1		1		訪問相談
13	金	1				同行支援
16	月	1	体験宿泊Ⅱ			
17	火		体験宿泊Ⅰ			
23	月	1	体験宿泊Ⅱ			同行支援
24	火	1	体験宿泊Ⅰ			訪問相談
25	水		体験宿泊Ⅰ			
30	月	1	体験利用Ⅰ			同行支援
合計		6日		1回		

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した場合は、支援の具体的な内容を記載する。

本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した場合は、「算定日数」欄に「1」を記載する。

サービス提供の状況に応じて、以下のいずれかを記載する。

・体験利用Ⅰの場合（初日から5日目）・・・「体験利用Ⅰ」
・体験利用Ⅱの場合（6日目から15日目）・・・「体験利用Ⅱ」
・体験宿泊Ⅰの場合・・・「体験宿泊Ⅰ」
・体験宿泊Ⅱの場合・・・「体験宿泊Ⅱ」

退院・退所月加算を算定する場合、施設等からの退院・退所日を記載する。

退院・退所月加算	退院・退所日	〇〇年4月27日