

平成〇〇年 4 月分

就労継続支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・【医療連携体制加算】欄を追加 ・【体験利用支援加算】欄を追加 ・【備考】欄から「医療連携体制加算」の記載を削除	生 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1
		事業者及びその事業所	〇〇事業所							

日付	曜日	サービス提供実績									利用者確認印	備考	
		サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算		訪問支援特別加算	食事提供加算	医療連携体制加算	体験利用支援加算			施設外支援
					往	復	時間数						
2	月		9:00	11:00			2						
3	火		9:00	17:00	1	1			1	2			
4	水		9:00	17:00	1	1			1				
5	木												
6	金												
9	月	欠席											
10	火										1		日報有り(職場体験実習)
11	水	欠席									1		〃
12	木				1	1					1		〃
13	金				1	1					1		〃
16	月		9:00	17:00	1	1			1				
17	火		9:00	17:00	1	1			1				
18	水		9:00	17:00	1	1			1				
19	木		9:00	17:00	1	1			1				
20	金		9:00	17:00	1	1			1				
23	月		9:00	17:00	1	1			1				
24	火		9:00	17:00	1	1			1				
25	水		9:00	17:00	1	1			1				
26	木		9:00	17:00	1	1			1				
27	金										1		
30	月		9:00	17:00	1	1			1				
合計					36回		1回	14回	1回	1回	施設外支援	当月	4日
											累計	15日/180日	

片道単位で回数に記載する。

医療連携体制加算(Ⅰ)が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算(Ⅱ)が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

医療連携体制加算(Ⅳ)が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、初日から5日目までは「1」、6日目から15日目までは「2」を記載する。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----