（様式1）

令和〇〇年10月分

障害児入所支援提供実績記録票

受給者証番号	9	9	0	0	0	1	1	1	1	1	給付決定保護者氏名（障害児氏名）	厚生（厚生
補足給付適用の有無	2	補足給付額(日額)	400 円/日									

給付決定保護者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。
補足給付適用の有無が「2」の場合は、日額を記載する。

日付	曜日	支援実績 サービス提供の状況	入院・外泊時加算	入院時支援特別加算	自活訓練加算	地域移行加算	実費算定額 食費 朝食	昼食	夕食	光熱水費	保護者等確認印	備考
1	日							1	1			
2	月	入院										
3	火	入院	1									
4	水	入院	1									
5	木	入院							1	1		
6	金							1				
7	土				1		1	1				
8							1					
9												
10												
11									1	1		
12												
13												
14	土											
15	日	入院		1								
16	月	入院→外泊										
17	火	外泊										
18	水	外泊→入院										
19	木	入院		1								
20	金	入院→共同生活住居に戻る→外泊				1						
21	土	外泊										
22												
23												
24												
25	水				1							
26	木						1	1	1	1		
27	金						1			1		
28	土						1			1		
29	日						1			1		
30							1			1		
合計			4回	2回	15回	1回	18回		18回	22回		
							各小計		15,600円	2,200円		
							実費合計			17,800円		

食費の単価

朝食	300	円/日	光熱水費の単価
昼食	300	円/日	
夕食	300	円/日	一日 100 円/日
一日		円/日	一月 円/月

地域移行加算	退所日	〇〇年10月30日	退所後算定日	

入院・外泊時加算（Ⅰ）が算定される日に、「1」を記載する。
入院・外泊時加算（Ⅱ）が算定される日に、「2」を記載する。
入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

食費の単価：毎食単位又は一日単位の単価を記載する。
光熱水費の単価：一月単位又は一日単位の光熱水費の額を記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行った場合、各食ごとに「1」を記載する。
1日単位で契約している場合、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日について、「1」を記載する。

入院により本体報酬が算定できない日（入院・外泊時加算を算定する日。）が12日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。
※ 月に1回を限度とする。
※ 報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

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。
入院の初日：「入院」
入院の中日：「入院」
入院から共同生活住居に戻った日：「入院」
外泊の初日：「外泊」
外泊の中日：「外泊」
外泊から共同生活住居に戻った日：「外泊」
外泊から入院に移行した日：「外泊→入院」
入院から外泊に移行した日：「入院→外泊」
入院から共同生活住居に戻り同一日において外泊に移行した日：「入院→共同生活住居に戻る→外泊」
外泊から共同生活住居に戻り同一日において入院に移行した日：「外泊→共同生活住居に戻る→入院」

入所中において、地域移行加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※入所中に2回を限度とする。

入院、外泊等がなく通常に支援を行った日については、当該欄の記載は必要ない。

自活訓練加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※ 180日を限度とする。

退所後において、地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。
※ 退所月と退所後における地域移行加算の算定月が異なる場合、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

障害児が当該施設を退所した日を記載する。