

令和〇〇年10月分

短期入所サービス提供実績記録票

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	厚生 太郎 (厚生 花子)	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								

■旧様式からの変更点  
・様式変更なし

日付	曜日	算定日数	送迎加算		食事提供加算	医療連携体制加算	緊急短期入所受入加算	定員超過特例加算	利用者確認印	備考
			往	復						
2	月	1	1		1					<p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>医療連携体制加算(VI)が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。</p> <p>医療連携体制加算(VII)が算定される支援を行った場合、「7」を記載する。</p>
3	火	1			1					
9	月	1	1		1					
10	火	1			1					
11	水	1				1				
18	水	1			1				単独型加算(18時間以上)	
19	木								<p>緊急短期入所受入加算を算定する場合、「1」を記載する。</p> <p>日中活動を利用した日(入所日及び退所日を除く)であって、短期入所事業所(単独型)による支援が18時間を超える場合、備考欄に記載する。</p>	
20	金									
23	月	1	1		1					
24	火	1							<p>強度行動障害を有する者に対し、強度行動障害支援者養成研修(基礎研修)修了者が支援を行った場合、備考欄に記載する。</p> <p>重度障害者支援加算(研修修了者)</p>	
25	水	1		1						
28	土	1	1							
29	日	1			1			1	介護を行う者の急病等	
30	月	1		1	1				<p>【定員超過特例加算】欄が「1」となる場合、緊急受入となる具体的な内容を記載する。</p>	
合計		18日	10回		18回	1回	1回	1回		

片道単位で回数を記載する。

算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。

該当受給者の緊急受入により利用定員を超過し、定員超過特例加算を算定する場合、「1」を記載する。  
同一日、同一事業所内の他の利用者の緊急受入により、定員超過特例加算を算定する場合、「2」を記載する。