

令和 年 月分

施設入所支援提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
補足給付適用の有無		補足給付額(日額)	円/日	事業者及びその事業所	

日付	曜日	支援実績						実費算定額				利用者確認欄	備考			
		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	地域移行加算	体験宿泊支援加算	重度障害者支援加算(研修修了者)	食費の単価	朝食	円/日	光熱水費の単価					
									昼食	円/日	一日			円/日	一月	円/日
									夕食	円/日	一月			円/日	一月	円/日
朝食	昼食	夕食	光熱水費													
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																

合計	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回	回
								各小計		円			円	
								実費合計額					円	

入所時特別支援加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
地域移行加算	退所日		退所後算定日			