

令和 4月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

旧様式からの変更点 ・【保護者等確認印】欄を【保護者等確認欄】欄に変更	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号 9 9 5 0 0 0 0 0 1
	事業者及び その事業所	事業所

日付	曜日	サービス提供実績			保護者等 確認欄	備考
		算定日数	家庭連携加算 時間数	初回加算		
2	月	1		1	初回加算を算定する場合、 「1」を記載する。	
3	火	1				
4	水	1			訪問支援を実施した場合、「1」 を記載する。	
9	月	1				
10	火	1	1		家庭連携加算10:00～11:00	
11	水	1				
					家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による相 談援助等を行う場合、その時間を記載する。 月に2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。 相談援助等の開始時間及び終了時間 については、備考欄に記載する。	
合計		6日	1回	1回		