

令和 年4月分

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

厚生 太郎

事業所番号

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

事業者及び
その事業所

事業所

旧様式からの変更点
・[医療連携体制加算]欄の吹き出しを変更
・[利用者確認印]欄を[利用者確認欄]欄に変更

日付	曜日	サービス提供実績										利用者 確認欄	備考				
		サービス提供 の状況	提供形態	開始時間	終了時間	送迎加算 往 復	短期滞在 加算	食事提供 加算	医療連携 体制加算	体験利用 支援加算							
2	月		1	9:00	12:00	1	1										
4	水		2	9:00	12:00												
6	金		1	9:00	12:00	1	1	1									
7	土		1	9:00	12:00	1	1	1	1								
9	月		2	9:00	12:00												
11	水	欠席															
13	金		1	9:00	12:00	1	1		1								
16	月			9:00	12:00	1	1										
18	水			9:00	12:00	1	1		1	1							
20	金			9:00	12:00	1	1	1	1								
21	土		1	9:00	12:00	1	1	1	1								
23	月												1				
25	水		2	9:00	9:30												
27	金		2	9:00	9:30												
30	月		1	9:00	12:00	1	1										
合計		通所型	9回	訪問型	1時間未満 2回 1時間以上 2回	18回	4回	9回	1回	1回							

次の区分により、サービスの提供形態を記載する。
・通所型・・・「1」
・訪問型・・・「2」
・訪問型(視覚)・・・「3」

短期滞在加算の算定対象となる支援を行った日には「1」を記載する。

サービスの開始時間及び終了時間を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

片道単位で回数を記載する。

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。

医療連携体制加算()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()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()が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算()が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

通所型の回数を記載する。

訪問型の1時間未満、1時間以上の回数の合計を記載する。ただし、訪問型(視覚)の回数は合計に含めない。

初期加算	利用開始日	年4月2日	30日目	年5月1日	当月算定日数	13日
------	-------	-------	------	-------	--------	-----