

令和〇〇年4月分

地域移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

| | | |
|------------|-------|---------------------|
| 厚生 太郎 | 事業所番号 | 9 9 3 0 0 0 0 0 0 1 |
| 事業者及びその事業所 | 〇〇事業所 | |

| 日付 | 曜日 | 支援実績 | | | | 利用者確認欄 | 備考 |
|----|----|------|-----------|------|----------------|--------|------|
| | | 算定日数 | サービス提供の状況 | 初回加算 | 地域居住支援体制強化推進加算 | | |
| 1 | 日 | 1 | | 1 | 1 | | 訪問相談 |
| 13 | 金 | 1 | | | | | 同行支援 |
| 16 | 月 | 1 | 体験宿泊Ⅱ | | | | 同行支援 |
| 17 | 火 | | 体験宿泊Ⅰ | | | | |
| 23 | 月 | 1 | 体験宿泊Ⅱ | | | | |
| 24 | 火 | 1 | 体験宿泊Ⅰ | | | | |
| 25 | 水 | | 体験宿泊Ⅰ | | | | |
| 30 | 月 | 1 | 体験利用Ⅰ | | | | 同行支援 |
| 合計 | | 6日 | | 1回 | 1回 | | |

本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した場合は、「算定日数」欄に「1」を記載する。

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

地域居住支援体制強化推進加算を算定する場合、「1」を記載する。

本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した場合は、支援の具体的な内容を記載する。

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。

- ・体験利用Ⅰの場合(初日から5日目)・・・「体験利用Ⅰ」
- ・体験利用Ⅱの場合(6日目から15日目)・・・「体験利用Ⅱ」
- ・体験宿泊Ⅰの場合・・・「体験宿泊Ⅰ」
- ・体験宿泊Ⅱの場合・・・「体験宿泊Ⅱ」

退院・退所月加算を算定する場合、施設等への入院開始日を記載する。

退院・退所月加算を算定する場合、施設等からの退院・退所日を記載する。

| | | | | |
|----------|-------|----------|--------|----------|
| 退院・退所月加算 | 入院開始日 | 〇〇年4月26日 | 退院・退所日 | 〇〇年4月27日 |
|----------|-------|----------|--------|----------|