

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 (児童氏名)	訪問 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	事業者及びその事業所	社会福祉法人重度包括振興会 重度障害者等包括支援事業所	サービス担当者会議開催日	4	月	4	日
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----------------------	-------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------------	--------------------------------	--------------	---	---	---	---

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数						低所得者 利用加算	緊急時対応加算 (地域生活 支援拠点等 の場合)	緊急時支援加算 (I) (地域 生活支援拠 点等の場合)	初回 加算	医療連携 体制加算	送迎加算		有資格者 支援加算	備考		
			開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数						1日計	往			復	
1日							203								1							
1日							1,000															
<p>■旧様式からの変更点 ・【有資格者支援加算】欄の追加</p>																						
2月							203	早期		254	1	254									1	
2月							400			400	1	400										
2月							1,200			1,200		1,200										
2月		重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	100	400			400	1	400										
2月		重度訪問介護	18 : 00	19 : 00	1	100	200	夜間		250	1	250										
2月		重度訪問介護	19 : 00	20 : 00	1	98	196	夜間		245	1	245										
<p>地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時対応加算相当の支援を行った場合、「1」を記載する。 ※居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護のみ対象</p>																						
3火		共同生活援助			1		1,003			1,003		1,003										
4水		短期入所			1		953			953		953										
<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。 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。 医療連携体制加算(III)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(IV)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(V)が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。 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。 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。 医療連携体制加算(VIII)が算定される支援を行った場合、「8」を記載する。</p>																						
5木		重度訪問介護	7 : 00	8 : 00	1	203	203	早期		254	1	254										
5							400			400	1	400										
5							1,200			1,200		1,200										
5							400			400	1	400										
5							200	夜間		250	1	250										
5							196	夜間		245	1	245										
<p>低所得の利用者に対し支援を行った場合、「1」を記載する。</p>																						
5							953			953		953										
<p>居宅介護等※の場合、適用単価を記載する。 ※居宅介護等 居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助</p>																						
6							953			953		953										
7土							953			953		953										
9月		自立生活援助	8 : 00	9 : 00	1	203	203			203		203										
<p>地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時支援加算(I)相当の支援を行った場合、「1」を記載する。 ※自立生活援助のみ対象</p>																						
<p>片道単位で回数を記載する。</p>																						
合計		共同生活援助			1							1,003										
		短期入所			3							2,859										
		その他サービス			33							6,904										
											3回		1回		1回		1回		1回		1回	
																					4回	1回