

■旧様式からの変更点 ・様式変更なし	厚生 太郎 (厚生 花子)		事業所番号		1	1	1	1	1	1	1	1
			事業者及び その事業所		〇〇事業所							

日付	曜日	行動援護計画			サービス提供時間		算定時間	派遣人数	初回加算	緊急時対応加算	行動障害支援指導連携加算	利用者確認欄	備考
		開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間							
2	月	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1	1			初回加算を算定する場合、「1」を記載する。	
5	木	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1				行動援護を算定する時間数を記載する。	
7	土	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1					
9	月	9:00	18:00	8	9:00	18:00	8	1				「所要時間7時間30分以上の場合」の単価を適用する場合は「8」を記載する。(例:実際の提供時間数が9時間の場合「8」を記入。)	
12	木				9:00	12:00	3	1	1			緊急時対応加算を算定する場合、「1」を記載する。	
18	水	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1		1		行動障害支援指導連携加算を算定する場合、「1」を記載する。	
合計				計画時間数計			算定時間数計		1回	1回	1回		
				20			23						