

令和〇〇年4月分

就労継続支援提供実績記録票

受給者氏名	支給決定障害者氏名	厚生 本部	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<p>■旧様式からの変更点</p> <ul style="list-style-type: none"> ・【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加 ・【集中的支援加算 支援開始日】欄の追加 			事業者及びその事業所	〇〇事業所									

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	開始時間	終了時間	送迎加算 往 復	訪問支援特別加算 時間数	食事提供 加算	医療連携 体制加算	体験利用 支援加算	地域協働 加算	緊急時受 入加算			集中的支 援加算	施設外 支援		
2	月		9:00	11:00		2											
3	火		9:00	17:00													
4	水	片道単位で回数を記載する。			1	1											
5	木		9:00	17:00	1	1											
6	金		9:00														ピアサポート
9	月	欠席															
10	火																日報有(職場体験実習)
11		欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。															
12																	
13	金																”
16	月		9:00														
17	火		9:00	17:00													
18	水		9:00	17:00													
19	木		9:00	17:00													
20	金		9:00	17:00													
23	月		9:00	17:00	1	1											
24	火		9:00	17:00	1	1											
25	水		9:00	17:00	1	1											
26	木		9:00	17:00	1	1											
27	金																
30	月		9:00	17:00	1	1											
合計					36回	1回	14回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	施設外 支援	当月 累計	4日 15日/180日

ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。
※就労継続支援B型のみ記載する。

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(VI)が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」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。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月16日				

下部は生活介護と同様。

枚中	枚
----	---