平成　　年　　月分　　重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（児童氏名）		事業所番号	
実績単位数	単位	実績割合	%	支給決定量（1月分）	単位
報酬請求額	円			事業者及びその事業所	
利用者負担上限月額	利用者負担額	社会福祉法人等軽減額		社福法人等軽減措置適用の有無	有・(無)
円	円	円			

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数						
			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