（様式5）

平成　　年　　月分　　児童デイ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（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

日付	曜日	児童デイサービス計画						サービス提供実績							利用者確認印	備考
		開始時間	終了時間	送迎加算		家庭連携加算	訪問支援特別加算	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算		家庭連携加算	訪問支援特別加算		
				往	復	時間数	時間数				往	復	時間数	時間数		
合計				回		回	回				回		回	回		

	枚中		枚