

平成〇〇年 4 月分

居宅介護サービス提供実績記録票

等氏名 (名)	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	1111111111
通院等乗降介助	10回/月	事業者及び その事業所	

■旧様式からの変更点  
 ・様式変更なし  
 ・「初回加算」、「緊急時対応加算」を算定した日については、備考欄に「初回加算」、「緊急時対応加算」と記載する。

1時間を二人派遣で提供した場合、各利用日に係る欄の算定時間数は1時間とし、下の合計欄においては2時間を記載する。(1時間×2人=2時間)

日付	日	内容	サービス提供時間		算定時間数		派遣人数	サービス提供回数	利用者確認印	備考
			開始時間	終了時間	時間	乗降				
1	日	身体	10:00	11:30	1.5		1			
2	月	通院(伴う)	10:00	11:00	1		1			
3	5 木	家事	15:00	16:30	1.5		1			
4	5 木	家事(3級)		15:00	16:30	1.5	1			
5	13 金	乗降	18:00	18:30		1	1			
6	15 日 ①	身体	13:00	16:00	3		1			
7	15 日 ②	身体	14:00	15:00	1		1			
8	16 月 ①	身体	13:00	15:00	2		1			
9	16 月 ②	身体(3級)	14:00	16:00	2		1			
10	30 月	身体(重訪)	22:00	23:00	1		1			
15	3 火	通院(伴う)	10:00	11:30	1		1			運転中10:15~10:45を除く
19	10 火	身体	8:00	11:00	1.5		1			空き時間8:45から10:00/10:45から11:00

当初の計画と実績においてヘルパーの資格が変更(例:2級→3級)した場合、2行に分けて記載する。\*報酬の算定は3級の単価により算定する。(例:計画時3級→実績時2級変更の場合も報酬の算定は3級の単価により算定する。)

乗降の場合は回数を記載する。

二人派遣で時間がずれた場合、2行に分けて記載する。一行目は全体の通算時間を記載する。二行目はヘルパーが重複している時間帯を記載する。派遣人数は行ごとに1と記載する。

二人派遣の時間帯がある場合で、1人目と2人目の従事者要件(3級ヘルパーや重度訪問研修修了者)が異なる場合は、それぞれ行を分けて記載する。

減算対象となる従業者によりサービス提供した場合は、当該従業者の資格(3級)(重訪)を併記する。

事例は、通院等乗降介助を行い、かつ、通院等乗降介助の前後に連続して20~30分程度以上の身体介護を行うことにより通院介助(身体介護を伴う)を算定する場合の記載例。全体の通算時間は10:00~11:30であるが、10:15~10:45はヘルパーが運転中の例。算定時間数については、ヘルパーの運転時間0.5時間を除いた時間数を記載する。

(注)3日、10日の利用分については、本資料作成都合上、暦の順序から分けて記載しています。

2時間以上サービス間隔があかなかった場合、1行にサービス時間全体を通しての開始時間及び終了時間を記載し、備考欄に空き時間を記載する。算定時間は、通算時間の3時間-空き時間の1.5時間=1.5時間

当該サービス提供月において、居宅介護計画に記載したサービス提供予定日、その曜日を記載する。また、ヘルパーを2人派遣する場合はヘルパーごとに番号(丸囲み)を記載する。(様式2及び様式3-1についても同様。)

算定時間数の内訳を集計する

ヘルパーの資格により適用される単価ごとに算定時間を記載する。

合計	計画 時間数計	内訳(適用単価別)				算定 時間数計
		100%	90%	70%	重訪	
居宅における身体介護	12	9	2	1	12	
通院介護(身体介護を伴う)	2	2			2	
家事援助	1.5	1.5			1.5	
通院介護(身体介護を伴わない)						
通院等乗降介助	1	1			1	

平成〇〇年 4 月分

行動援護サービス提供実績記録票

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 (障害児氏名)	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1
契約支給量	行動援護 12時間/月											事業者及びその事業所	〇〇事業所								

■旧様式からの変更点  
 ・様式変更なし  
 ・「初回加算」、「緊急時対応加算」を算定した日については、備考欄に「初回加算」、「緊急時対応加算」と記載する。

日	曜日	サービス提供時間		算定時間	派遣人数	サービス提供者印	利用者確認印	備考
		開始時間	終了時間					
0			12:00	3	1			
5	木	9:00	12:00	3	1			減算
7	土	9:00	12:00	3	1			ヘルパーの実務経験が不足し、通常の70%の単価が適用される場合は、「減算」と記載する。
9	月	9:00	18:00	8				行動援護を算定する時間数を記載する。
								「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。)

通常の算定時間数を集計して記載する。

70%の単価が適用される時間数を記載する。

合計	計画時間数計	内訳(適用単価別)		算定時間数計
		100%	70%	
	17	14	3	17



<p>■旧様式からの変更点 様式の廃止</p>		氏名 厚生 太郎	事業所番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
-----------------------------	--	-------------	------------------------------

日	月	曜日	サービス提供時間												小計	移動	備考	
			第5時間帯			第3時間帯			第6時間帯									
1時間 (13時間)	2時間 (14時間)	3時間 (15時間)	4時間 (16時間)	5時間 (17時間)	6時間 (18時間)	7時間 (19時間)	8時間 (20時間)	9時間 (21時間)	10時間 (22時間)	11時間 (23時間)	12時間 (24時間)							
2	月	I	早朝	日中	日中	日中	日中	日中	夜間	夜間	深夜					9	3	
5	木	I	早朝	早朝	日中	日中	日中	日中	夜間	夜間	深夜					9	3	
7	土	I	深夜	深夜	深夜	深夜	深夜	深夜	早朝	早朝	日中	日中	日中	日中	12	4		
		II	日中	日中	日中	日中	日中	日中	夜間	夜間	夜間	夜間	深夜		11	0		
		I	日中	日中	日中										3	0		
集計欄			第1~第3	日中	8	夜間	0	日中	4	夜間	4	日中	4	夜間	0	44	10	
				早朝	3	深夜	4	早朝	2	深夜	2	早朝	0	深夜	2			
			第4~第6	日中	4	夜間	0	日中	2	夜間	2	日中	0	夜間	2			
				早朝	0	深夜	0	早朝	0	深夜	0	早朝	0	深夜	1			

12時間を超える場合は、第1時間帯～第3時間帯はI、第4時間帯～第6時間帯はIIと記載し、それぞれの合計を下記集計欄に記載する。(二人派遣により行が分かれる場合はそれぞれに記載する。)

様式3-1より、13:00～16:00は2人派遣であるため、行を分けて記載する。報酬の算定は第1時間帯により行う。

様式3-1で整理したサービス提供の開始時間、終了時間及び算定時間数に基づき、各サービス提供日における算定時間数の通算時間数を1時間単位に区分し、「第1時間帯(第4時間帯)」から「第3時間帯(第6時間帯)」までの各時間帯欄(1日のサービス提供時間が12時間を超える場合は、2行目を13時間目以降の時間帯とする。)に当該時間帯における提供時間区分を記載するとともに、集計欄に各区分の時間数の合計を記載する。

移動介護加算を算定する時間数を記載する。「所要時間3時間以上の場合」の単価を適用する場合は「4」を記載する。(例:実際の移動介護時間数が5時間の場合「4」を記入。)

平成 21 年 4 月分

重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票

(作成例)

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										
実績単位数	10,292 単位										実績割合	99.2% %	支給決定量 (1月分)	10,370 単位									
報酬請求額	93,330 円										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											
利用者負担上限月額	37,200 円					利用者負担額	10,370 円					社会福祉法人等軽減額	円					社団法人等軽減措置適用の有無	有・無				

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
1	日	重度訪問介護	11 : 00	17 : 00	6	700	1,050		1,050	1	1,050	1,050
2	月	重度訪問介護	7 : 00	8 : 00	1	700	175	早朝	219	1	219	
2	月	重度訪問介護	8 : 00	10 : 00	2	700	350		350	1	350	
2	月	生活介護	10 : 00	16 : 00	6	700	1,050		1,050	1	1,050	
2	月	重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	700	350		350	1	350	
2	月	重度訪問介護	18 : 00	19 : 00	1	700	175	夜間	219	1	219	
2	月	重度訪問介護	19 : 00	20 : 00	1	682	171	夜間	214	1	214	2,402
3	火	短期入所	:	:	:	:	:		890		890	890
4	水	短期入所	:	:	:	:	:		890		890	890
5	木	重度訪問介護	7 :	:	:	:	:		219	1	219	
5	木	重度訪問介護	8 :	:	:	:	:		350	1	350	
5	木	生活介護	10 :	:	:	:	:		1,050	1	1,050	
5	木	重度訪問介護	16 :	:	:	:	:		350	1	350	
5	木	重度訪問介護	18 :	:	:	:	:		219	1	219	
5	木	重度訪問介護	19 :	:	:	:	:		214	1	214	2,402
6	金	短期入所	:	:	:	:	:		890		890	890
7	土	短期入所	:	:	:	:	:		890		890	890
共同生活介護合計日数					0							
短期入所合計日数					16							
その他サービス合計時間数					96							

特別地域加算を算定した場合の実績単位数の算定方法

1. 居宅介護等※(赤枠)と、短期入所及び共同生活介護(青枠)の単位数をそれぞれ集計します。

2. 居宅介護等の集計値に、115/100を掛けます。

3. 実績単位数を下記で算定し、「実績単位数」欄に記載します。

実績単位数 = "2."で求めた値 + 短期入所及び共同生活介護の集計値

※居宅介護等

居宅介護、重度訪問介護、行動援護、生活介護、児童デイサービス、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、旧法施設支援(通所)

注:2. 及び3. については事業所において計算すること。

当該月の日数 30

月の途中に支給決定した場合はサービス提供開始日から、入院した場合は入院日(入退院日を除く)を控除した当該月の日数を記入。

サービス担当者会議  
開催日

4 月 4 日

平成〇〇年 4 月分

児童デイサービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

・【サービス提供の状況】欄を追加

回数を記載する。

氏名	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	1310100022
事業者及びその事業所	〇〇事業所		

日付	曜日	児童デイサービス					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 往 復	家庭連携加算 時間数	訪問支援特別加算 時間数	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算 往 復	家庭連携加算 時間数			訪問支援特別加算 時間数
2	月	9:00	11:00	1 1				9:00	11:00	1 1				
3	火	13:00	14:00		1			13:00	14:00		1			
4	水	13:00	15:00		2			13:00	15:00		2			
5	木	13:00	14:00		1			13:00	14:00		1			
6	金	9:00	11:00	1 1			欠席							
12	木	13:00	14:00			1	欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」と記載する。	14:00				1		
13	金	13:00	15:00			2		15:00				2		
14	土	13:00	14:00			1		13:00	14:00			1		
合計				4回	3回	3回				4回	3回	3回		

家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による相談援助等、訪問支援特別加算の算定要件を満たす訪問支援を行う場合は、その時間を記載する。

家庭連携加算1時間までは187単位、1時間を越える分については280単位を算定する。算定は月4回を限度とする。※ 報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。(訪問支援特別加算も同様)

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」と記載する。



平成〇〇年 4 月分

生活介護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・【サービス提供の状況】欄を追加	氏名	厚生 太郎	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	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	訪問支援特別加算	食事提供加算	利用者確認印	備考
					時間数			
2	月		9:00	11:00		1		
3	火		9:00	11:00		1		加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数
4	水	欠席						
								欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。
13	金		10:00	11:00	1			
16	月		13:00	16:00	3			実際に訪問支援を提供した時間数を記載する。
17	火		9:00	10:00	1			算定は月2回を限度とする。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(同一月内に3回目で算定はできないが記載する)。
18	水		9:00	11:00		1		
19	木		9:00	11:00		1		
20	金		9:00	11:00		1		
23	月		9:00	11:00		1		
24	火		9:00	11:00		1		
25	水		9:00	11:00		1		
26	木		9:00	11:00		1		
27	金		9:00	11:00		1		
30	月		9:00	11:00		1		
								初期加算の算定可能期間の満了日となる、利用開始日から起算して30日目となる日を記載する。
								当該月における初期加算の算定日数(初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数)を記載する。
合計					3回	11回		

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	11日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

平成〇〇年 4 月分

共同生活介護サービス提供実績記録票

利用者氏名		厚生 太郎		事業所番号		1 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	サービス提供の状況	夜間支援体制加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	自立生活支援加算	日中支援加算	利用者確認印	備考		
1	日		1						<p>利用者に対して夜間及び深夜の時間帯を通じて必要な介護等の支援を提供できる体制を確保しているものとして都道府県知事が認めた指定共同生活介護事業所(経過的居宅介護利用型指定共同生活介護事業所を除く。)において、指定共同生活介護を行った場合「1」を記載する。</p> <p>入院時支援特別加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。</p>		
2	月	入院				1					
3	火	入院									
4	水	入院									
5	木	入院		1							
6	金	入院		1							
7	土	外泊							<p>帰宅時支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。</p>		
8	日	外泊									
9	月	外泊									
10	火	外泊							<p>入院の初日:「入院」 入院から外泊に移行した日:「入院→外泊」 外泊の初日:「外泊」 外泊の中日:「外泊」 外泊から入院に移行した日:「外泊→入院」 入院から共同生活住居に戻った日:「入院」 入院から共同生活住居に戻り同日において外泊に移行した日:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」 (居住系共通)</p>		
11	水	外泊			1						
12	木	外泊									
13	金	外泊	1			1					
14	土		1			1	1				
15	日	入院				1					
16	月	入院→外泊							<p>日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。</p>		
17	火	外泊			1						
18	水	外泊→入院									
19	木	入院							<p>居宅における単身等での生活が可能である見込まれる利用者に対して、個別支援計画に基づき、単身生活等への移行に向けた相談支援等を行った場合に「1」を記載する。(180日を限度とする。)</p>		
20	金	入院									
21	土	入院→共同生活住居に戻る→外泊				1					
22	日	外泊	1			1					
23	月		1			1	1				
24	火		1			1	1				
25	水		1			1	1		<p>報酬算定上は月1回を限度とするが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(同一月内で月2回算定できないが記載する)。</p>		
26	木		1			1	1				
27	金		1			1					
28	土		1			1					
29	日		1			1					
30	月		1			1	1				
合計			12回	2回	2回	15回	6回				

■旧様式からの変更点  
 ・【日中介護等支援加算】の名称を【日中支援加算】に変更

入院の初日:「入院」  
 入院の中日:「入院」  
 入院から共同生活住居に戻った日:「入院」  
 (居住系共通)

外泊の初日:「外泊」  
 外泊の中日:「外泊」  
 外泊から共同生活住居に戻った日:「外泊」  
 (居住系共通)

入院、外泊等なく通常  
 に支援を行った日については、当該欄の記載は必要ない。  
 (居住系共通)

報酬算定上は月1回を限度とするが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(同一月内で月2回算定できないが記載する)。

居宅における単身等での生活が可能である見込まれる利用者に対して、個別支援計画に基づき、単身生活等への移行に向けた相談支援等を行った場合に「1」を記載する。(180日を限度とする。)

報酬算定上は当該支援を行った日が1月につき2日を超える場合、3日目以降について報酬算定されるが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(本ケースの場合、6回算定できないが記載する)。

平成〇〇年 4 月分 施設入所支援提供実績記録票

支給決定障害者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。

障害者氏名 厚生 太郎 事業所番号 1111111111 〇〇作業所

補足給付適用の有無 2 補足給付額(月額) 600円/日

補足給付適用の有無が「2」の場合は、日額を記載する。

■旧様式からの変更点
・【土日等日中支援加算】の欄を追加
・【入所時特別支援加算】の欄を追加

Table with columns: 食費の単価 (朝食 300円/日, 昼食 300円/日, 夕食 300円/日), 光熱水の単価 (100円/月), 利用者 備考

Main data table with columns: 日 (1-30), 曜日, 入院, 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30

報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。

入院・外泊時加算が算定される日には「1」を記載する。入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日については「1」を記載する。

土日等日中支援加算を算定する場合は記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行ったときは、各食ごとに「1」を記載する。1日単位で契約している場合は、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

入院により本体報酬が算定できない日(入院・外泊時加算を算定する日。)が6日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。(月1回算定)

地域移行へ向けた支援を実施
地域移行加算を行った場合、備考欄に記入する。

退所後において退所時特別支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※ 退所月と退所後における退所時特別支援加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

入所中において地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。

支給決定障害者が当該施設を退所した日を記載する。

Summary table with columns: 合計, 6回, 1回, 2回, 22回, 22回, 22回, 23回, 各小計, 19,800円, 2,300円, 実費合計額, 22,100円

Footer table with columns: 入所時特別支援加算, 地域移行加算, 利用開始日, 30日目, 退所日, 退所後算定日, 当月算定日数, 年月日

平成〇〇年 4 月分

旧法施設支援(入所)提供実績記録票

変更なし						等氏名 厚生 太郎			事業所番号 1111111111			
						400 円/日			事業者及びその事業所		〇〇事業所	
は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。						実費算定額				利用者確認印	備考	
日付	曜日	サービス提供の状況	入院・外泊時加算	入院時支援特別加算	自活訓練加算	朝食 300 円/日	昼食 300 円/日	夕食 300 円/日	一日 100 円/日			一月
						朝食	昼食	夕食	光熱水費			
1	日				1	1	1	1	1			
2	月	外泊				1	1		1			
3	火	外泊	1									
4	水	外泊	1									
5	木	外泊	1									
6	金	外泊	1									
7	土	外泊	1									
8	日	外泊	1									
9	月	外泊→入院		1								
10	火	入院						1	1		退所時特別支援加算を行った場合、備考欄に記入する。	
11	水				1	1	1	1	1			
12	木				1	1	1	1	1		退所へ向けた支援を実施	
13	金				1	1	1	1	1			
14	土				1	1	1	1	1			
15	日				1	1	1	1	1			
16	月				1	1	1	1	1			
17	火				1	1	1	1	1			
18	水				1	1	1	1	1			
19	木				1	1	1	1	1			
20	金				1	1	1	1	1			
21	土				1	1	1	1	1			
22	日				1	1	1	1	1			
23	月				1	1	1	1	1			
24	火				1	1	1	1	1			
25	水					1	1	1	1			
26	木					1	1	1	1			
27	金					1	1	1	1			
28	土					1	1	1	1			
29	日					1	1	1	1			
30	月					1	1	1	1			
合計			6回	1回	22回	22回	22回	22回	23回			
						各小計		19,800円		2,300円		
						費合計額 22,100円						
入所時特別支援加算	利用開始日		30日目		当月算定日数							
退所時特別支援加算	入所中算定日		〇〇年4月13日		退所日		〇〇年4月30日		退所後算定日 年 月 日			

入所中において退所時特別支援加算が算定される支援を行った日を記載する。

支給決定障害者が当該施設を退所した日を記載する。

退所後において退所時特別支援加算が算定される支援を行った日を記載する。退所月と退所後における退所時特別支援加算の算定月が異なる場合は、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

変更なし	氏名	厚生 太郎	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	サービス提供の状況	入院・外泊時加算	入院時支援特別加算	食事提供加算	利用者確認印	備考
1	日				1		算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。
2	月	入院					
3	火	入院	1				
4	水	入院	1				
5	木	入院	1				
6	金	入院	1				
7	土	入院	1				
8	日	入院	1				入院時支援特別加算が算定される支援を行った日には「1」を記載する。
9	月	入院		1			
10	火	入院					
11	水				1		
12	木				1		
13	金				1		退所へ向けた支援を実施
14	土				1		
15	日				1		
16	月				1		
17	火				1		
18	水				1		
19	木				1		
20	金				1		
21	土				1		
22	日				1		
23	月				1		
24	火				1		
25	水				1		
26	木				1		
27	金				1		
28	土				1		
29	日				1		
30	月				1		
合計			6回	1回	21回		下部は旧法施設入所と同様。

入所時特別支援加算	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	23日
退所時特別支援加算	入所中算定日	〇〇年4月13日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	年 月 日







### 自立訓練サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【入院時支援特別加算】の欄を追加
- ・【帰宅時支援加算】の欄を追加
- ・【日中支援加算】の欄を追加
- ・【地域移行加算】の欄を追加

氏名	厚生 太郎	事業所番号	1	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	サービス提供の状況	食事提供加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	日中支援加算	利用者確認印	備考
1	日		1					
2	月	入院	1					
3	火	入院						
4	水	入院						
5	木	入院						
6	金	入院						
7	土	入院		1				
8	日	入院						
9	月	入院		1				
10	火	入院						
11	水	入院	1					
12	木		1					
13	金		1					
14	土		1					
15	日		1					
16	月		1					
17	火		1					
18	水		1					日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。
19	木		1					
20	金		1					
21	土		1					地域移行へ向けた支援を実施
22	日		1					
23	月		1			1		
24	火		1			1		
25	水		1			1		
26	木		1			1		
27	金		1			1		
28	土		1					
29	日		1					
30	月		1					地域移行へ向けた支援を実施
合計			22回	回	回	5回		

初期加算	利用開始日	〇〇年4月1日	30日目	〇〇年4月30日	当月算定日数	22日
地域移行加算	入所中算定日	〇〇年4月21日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	年 月 日

平成〇〇年 4 月分

就労移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・【サービス提供の状況】欄を追加	厚生 太郎		事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	数/月	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					利用者確認印	備考
		サービス提供の状況	開始時間	終了時間	訪問支援特別加算	食事提供加算		
時間数								
2	月		9:00	10:00	2			
3	火		9:00	17:00		1		
4	水		9:00	17:00		1		
5	木		9:00	17:00		1		
6	金		9:00	17:00		1		
9	月	欠席						
10	火		9:00	17:00			1	日報有り(職場体験実習)
11	水	欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。	9:00	17:00			1	〃
12	木		9:00	17:00			1	〃
13	金		9:00	17:00			1	〃
16	月		9:00	17:00		1		
17	火		9:00	17:00		1		
18	水		9:00	17:00		1		
19	木		9:00	17:00		1		
20	金		9:00	17:00		1		
23	月		9:00	17:00		1		
24	火		9:00	17:00		1		
25	水		9:00	17:00		1		
26	木		9:00	17:00		1		
27	金		9:00	17:00		1		
30	月		9:00	17:00		1		
								下部は生活介護と同様。
合計					1回	15回	施設外支援	当月 4日 累計 15日/180日

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
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

枚中	枚
----	---

平成〇〇年 4 月分

就労継続支援提供実績記録票

<div style="border: 2px solid red; padding: 5px;"> <p>■旧様式からの変更点 ・【サービス提供の状況】欄を追加</p> </div>	厚生 太郎		事業所番号		1	1	1	1	1	1	1	1
	数/月		事業者及びその事業所		〇〇事業所							

日付	曜日	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	訪問支援特別加算	食事提供加算	施設外支援	利用者確認印	備考	
					時間数					
2	月		9:00	11:00	2					
3	火		9:00	17:00		1				
4	水		9:00	17:00		1				
5	木		9:00	17:00		1				
6	金		9:00	17:00		1				
9	月	欠席								
10	火		9:00	17:00			1		日報有り(職場体験実習)	
11	水		9:00	17:00			1		〃	
12	木		9:00	17:00			1		〃	
13	金		9:00	17:00			1		〃	
16	月		9:00	17:00		1				
17	火		9:00	17:00		1				
18	水		9:00	17:00		1				
19	木		9:00	17:00		1				
20	金		9:00	17:00		1				
23	月		9:00	17:00		1				
24	火		9:00	17:00		1				
25	水		9:00	17:00		1				
26	木		9:00	17:00		1				
27	金		9:00	17:00		1				
30	月		9:00	17:00		1				
合計					1回	15回	施設外支援	当月	4日	
							累計	15日/180日		

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」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
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

	枚中		枚
--	----	--	---

平成〇〇年 4 月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

<p>■旧様式からの変更点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・【夜間防災体制加算】の欄を追加</li> <li>・【日中支援加算】の欄を追加</li> </ul>	害者氏名	厚生 太郎	事業所番号	1	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	サービス提供の状況	夜間防災体制加算	実績				利用者確認	利用者に対して夜間及び深夜の時間帯を通じて必要な防災体制を確保しているものとして都道府県知事が認めた指定共同生活援助事業所(経過的居宅介護利用型一体型指定共同生活援助事業所を除く。)において、指定共同生活援助を行った場合、「1」を記載する。
				入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	自立生活支援加算	日中支援加算		
1	日		1			1			
2	月	入院				1			
3	火	入院							
4	水	入院							
5	木	入院		1					
6	金	入院		1					
7	土	外泊							
8	日	外泊							
9	月	外泊							
10	火	外泊							
11	水	外泊			1				
12	木	外泊							
13	金	外泊	1			1			
14	土		1			1	1		
15	日	入院				1			
16	月	入院→外泊							
17	火	外泊			1				
18	水	外泊→入院							
19	木	入院							
20	金	入院						日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。	
21	土	入院→共同生活住居に戻る→外泊				1			
22	日	外泊	1			1			
23	月		1			1	1		
24	火		1			1	1		
25	水		1			1	1		
26	木		1			1	1		
27	金		1			1			
28	土		1			1			
29	日		1			1			
30	月		1			1	1		
合計			12回	2回	2回	15回	6回	報酬算定上は当該支援を行った日が1月につき2日を超える場合、3日目以降について報酬算定されるが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(本ケースの場合、6回算定できないが記載する)。	

平成〇〇年 4 月分

障害児施設支援(入所)提供実績記録票

<p>■旧様式からの変更点 ・【地域移行加算】の欄を追加</p>		者等氏名		厚生 太郎		事業所番号		1111111111			
		400 円/日		施設の名称		〇〇事業所					
		合付 場合		実費算定額						利用者 確認印	
は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。											
日付	曜日	サービス提供 の状況	入院・ 外泊時 加算	入院時支援 特別加算	自活訓練 加算	食費の 単価			光熱水費の単価		備考
						朝食	昼食	夕食	一日	一月	
						300	円/日		100	円/日	
						300	円/日			円/日	
							円/日				
						朝食	昼食	夕食	光熱水費		
1	日				1	1	1	1	1		
2	月	外泊				1	1		1		
3	火	外泊	1								
4	水	外泊	1								
5	木	外泊	1								
6	金	外泊	1								
7	土	外泊	1								
8	日	外泊	1								
9	月	外泊→入院		1							
10	火	入院						1	1		地域移行加算を行った場合、備考欄に記入する。
11	水				1	1	1	1	1		
12	木				1	1	1	1	1		
13	金				1	1	1	1	1		地域移行へ向けた支援を実施
14	土				1	1	1	1	1		
15	日				1	1	1	1	1		
16	月				1	1	1	1	1		
17	火				1	1	1	1	1		
18	水				1	1	1	1	1		
19	木				1	1	1	1	1		
20	金				1	1	1	1	1		
21	土				1	1	1	1	1		
22	日				1	1	1	1	1		
23	月				1	1	1	1	1		
24	火				1	1	1	1	1		
25	水				1	1	1	1	1		
26	木				1	1	1	1	1		
27	金	入所中において地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。			1	1	1	1			退所後において地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。 退所月と退所後における地域移行加算の算定月が異なる場合は、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。
28	土				1	1	1	1			
29	日				1	1	1	1			
30	月				1	1	1	1			
合計		6回		1回	21回	22回	22回	22回	23回		
						小計	19,800円		2,300円		
						実合計額			22,100円		

地域移行加算	入所中算定日	〇〇年4月13日	退所日	〇〇年5月1日	退所後算定日	年 月 日
--------	--------	----------	-----	---------	--------	-------

平成〇〇年 4 月分

障害児施設支援(通所)実績記録票

<b>■旧様式からの変更点</b> ・【サービス提供の状況】欄を追加	厚生 太郎	事業所番号	1	3	1	0	1	0	0	0	2	2
		施設の名称	〇〇事業所									

日付	曜日	サービス提供の状況	サービス提供実績					保護者等 確認印	備考
			開始時間	終了時間	食事提供 加算	家庭連携加算 時間数	訪問支援特別加算 時間数		
2	月		9:00	11:00					
3	火		13:00	14:00		1			
4	水		13:00	15:00		2			
5	木		13:00	14:00		1			
6	金		9:00	11:00					
9	月	欠席							
合計					4回	3回	3回		

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。