令和　6年　4月分

移動支援提供実績記録票

受給者証番号	8 4 0 0 0 0 0 0 0 0	支給決定障害者等氏名（障害児氏名）	小牧　花子	事業所番号	2 3 6 2 0 0 0 0 0 0
契約支給量	20時間			事業者及びその事業所	○○○○

日付	曜日		サービス内容	移動支援計画			サービス提供時間			サービス提供者確認	利用者確認	備考
				開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間	算定時間数			
13	月		移動支援	10:00	12:00	2	10:00	12:00	2	印	印	
23	木		移動支援	10:00	16:30	6.5	10:00	16:30	6.5	印	印	
24	金		移動支援	10:00	12:00	2	10:00	12:00	2	印	印	

		計画時間数計	算定時間数計
合計	身体介護を伴う	10.5	10.5
	身体介護を伴わない		

	枚中		枚

令和　6年　4月分

地域活動支援センター提供実績記録票

受給者証番号	8 4 0 0 0 0 0 0 0 0	支給決定障害者等氏名	小牧　花子	事業所番号	2361000000
契約支給量	10日	利用者負担上限月額	4,600　円	事業者及びその事業所	○○○○

日付	曜日	サービス提供実績					利用者確認	備考
		開始時間	終了時間	算定日数	送迎加算	食事加算		
13	月	10:00	12:00	1	2		印	
23	木	10:00	16:30	1	1	1	印	
24	金	10:00	12:00	1	2		印	
合計				3回	5回	1回		

令和　6年　4月分

日中一時支援提供実績記録票

受給者証番号	8 4 0 0 0 0 0 0 0 0	支給決定障害者等氏名	小牧　花子	事業所番号	2363000000
契約支給量	10日	利用者負担上限月額	4,600　円	事業者及びその事業所	○○○○

日付	曜日	サービス提供実績					利用者確認	備考
		開始時間	終了時間	算定日数	送迎加算	食事加算		
13	月	10:00	12:00	0.5	2		印	
23	木	10:00	16:30	0.75	1	1	印	
24	金	10:00	12:00	0..5	2		印	
合計				1.75日	5回	1回		