

平成〇〇年 4 月分

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

三太郎

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

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

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	提供形態	開始時間	終了時間	送迎加算 往 復	短期滞在 加算	食事提供 加算			
2	月		1	9:00	12:00	1 1		1			
4	水		1	9:00	12:00	1 1		1		短期滞在加算の算定対象となる支援を行った日には「1」を記載する。	
6	金		1	9:00	12:00	1 1	1	1			
7	土		1	9:00	12:00	1 1	1	1			
9	月		1	9:00	12:00	1 1		1			
11	水	欠席								サービスの開始時間及び終了時間を記載する。	
13	金		1	9:00	12:00	1 1		1			
16	月	欠席時対応加算 を算定する場合、 「欠席」を記載する。		9:00	12:00	1 1		1			
18	水			9:00	12:00	1		1		医療連携体制加算(Ⅲ)	
20	金		1	9:00	12:00	1 1		1			
21	土		1	9:00	12:00					片道単位で回数を記載する。	
23	月		1	9:00	12:00	1 1		1			
25	水		1	9:00	12:00	1 1		1			
27	金		1	9:00	12:00	1 1		1			
30	月		1	9:00	12:00	1 1		1			
合計		通所型	14回	訪問型	1時間未満 1時間以上	回 回		28回	4回	14回	

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。

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	14日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

枚中 枚