平成２６年４月分　　　　　　　移動支援サービス提供実績記録票

記入例

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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） | 坂出　太郎 | 事業所番号 |
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 契約支給量 | １５　時間　／　月 | 事業者およびその事業所の名称 | 　移動支援事業所 |
| 利用者負担上限月額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　０　円　／　月 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 移動支援計画 | サービス提供時間 | 算定時間数 | 派遣人数 | 利用者負担額 | 給付費移行額 | 提供者印サービス | 確認印利用者 |
| 開始時間 | 終了時間 | 計画時間数 | 開始時間 | 終了時間 | 移動時間 |
| １ | 火 | **16：00** | **18：00** | **2** | **16：00** | **18：00** | 分 | **2** | **1** |  | **500円** | ㊞ | ㊞ |
| ２ | 水 | **：**提供予定時間を記載してください（移動時間を含む）。 | **：** | 実際に提供時間を記載してください（移動時間を含む）。 | **：** | **：** | 分 |  |  | 利用者負担額があるかたは利用者負担額の欄に、ないかたは給付費移行額の欄に、基準額の1割を記入してください。 |  |  |  |
| ３ | 木 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| ４ | 金 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| ５ | 土 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| ６ | 日 | **10：00** | **17：00** | **5** | **10：00** | **17：00** | 車**120**分 | **5** | **1** |  | **1,100円** | ㊞ | ㊞ |
| ７ | 月 | **：**計画時間数の欄には、支援を要しない移動時間を除いた時間数を記載してください。 | **：** | 移動時間の欄には、算定外の移動手段と時間を記載してください。 | **：** | **：** | 分算定時間数の欄には、支援を要しない移動時間を除いた時間数を記載してください。 |  |  |  |  |  |  |
| ８ | 火 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| ９ | 水 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 木 | **：** | **：** | 算定外の時間がない場合は、空欄です。 | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 金【2人介助の場合】2行で記入してください。 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 土 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| **13** | 日 | **11：00** | **13：00** | **2** | **11：00** | **13：00** | 分 | **2** | **1** |  | **500円** | ㊞ | ㊞ |
| **13** | 日 | **11：00** | **13：00** | **1** | **11：00** | **13：00** | 車**60**分 | **1** | **1** |  | **300円** | ㊞ | ㊞ |
| 14 | 月 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 火 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 | ㊞ |  |  |  |  |  |
| 16 | 水 | **10：00** | **14：00** | **4** | **：** | **：** | 分㊞ |  |  |  |  |  |  |
| 17 | 木 | **：** | **：** |  | **：**予定していた支援が中止になった場合は、斜線で訂正後にサービス提供者および利用者の訂正印の押印をお願いします。 | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 金 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 土 | **：**急に予定入った場合でも、計画欄に記入してください。 | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 日 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 月 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 火 | **16：00** | **17：00** | **0.5** | **16：00** | **17：30** | **車30**分 | **1** |  |  | **300円** | ㊞ | ㊞ |
| 23 | 水 | **：** | **：** | もし、提供予定時間と提供時間が変更になった時は、提供予定時間は修正せずに提供時間欄に実際の提供時間を記載してください。 | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 24 | 木 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 25 | 金 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 26 | 土 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 27 | 日 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 28 | 月 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 29 | 火 | **：**契約支給量を超えないこと。 | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| 30 | 水 | **：** | **：** |  | **：** | **：** | 分 |  |  |  |  |  |  |
| **合計** |  |  | **13.5** |  |  |  | **11** |  |  | **2,700円** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | 枚中 | **1** | 枚目 |

※利用した日付（行）のみ記入していただいてもかまいません。

※1行の幅を変更し広くしていただいてもかまいません。