年　　月分　　　　　　　日中一時支援サービス提供実績記録票

別紙２

様式第１１号（第１４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 支給決定障害者等氏名（児童氏名） |  | 事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 支給量 | 日　／　月 | 事業者およびその事業所の名称 |  |
| 利用者負担上限月額 | 円　／　月 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用日 | 利用時間 | 算定時間 | 利用者負担額 | 給付費移行額 | 確認印利用者 |
| 日付 | 曜日 | 開始時間 | 終了時間 |
| 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 |  | ： | ： |  |  |  |  |
| ３１ |  | ： | ： |  |  |  |  |
| 合　　　　　　　　計 |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　　 | 枚中 |  | 枚目 |

 |