

事業実績記録票

令和 年 月分

(日中一時支援事業)

支給決定者氏名		障害区分		事業者及び事業所の名称			
児童氏名		契約支給量		レスパト型 レスパト型(長期) タイムケア型 医療型			
程度区分	負担割合						

日付	曜日	サービス区分	利用開始	利用終了	算定できない時間	算定時間	利用者から負担を求める額の算定			利用者から負担を求めない額の算定						受託料合計
							基本サービス	送迎サービス	利用者負担額	初期加算	欠席時対応加算	緊急時対応加算	土日等支援加算	食事提供体制加算	重症心身障害(児)者支援加算	

内 訳										
利用者から負担をを求める額の算定			利用者から負担を求めない額の算定							受託料合計
基本サービス費	送迎サービス費	利用者負担額	初期加算	欠席時対応加算	緊急時対応加算	土日等支援加算	食事提供体制加算	重症心身障害(児)者支援加算	単独事業支援加算	

上記のとおり利用しました。

(利用者氏名) _____ 印