令和 2年 5月分

居宅介護サービス提供実績記録票

（様式1）

受給者証番号	2710000001	支給決定障害者等氏名（障害児氏名）	支援　太郎	事業所番号	2710000001
契約支給量	身体介護 ５０時間			事業者及びその事業所	フォーエヴァー事業所

日付	曜日		サービス内容	居宅介護計画 開始時間	居宅介護計画 終了時間	計画時間数 時間	計画時間数 乗降	サービス提供時間 開始時間	サービス提供時間 終了時間	算定時間数 時間	算定時間数 乗降	派遣人数	初回加算	緊急時対応加算	福祉専門職員等連携加算	サービス提供者印	利用者確認印	備考
1	金		身体	9:00	11:00	2						1						
2	土	①	身体	9:00	11:30							1						
2	土	②	身体	9:30	11:00	4						1						
3	日	①	身体	9:00	10:30							1						
3	日	②	身体	11:30	13:30	3.5						1						
4	月	①	身体	9:00	10:00							1						
4	月	②	運転	10:00	11:30							1						
4	月	③	身体	11:30	13:30	3						1						

		計画時間数計		内訳（適用単価別）100%	90%	70%	重訪	算定時間数計	
合計	居宅における身体介護	12.5		12.5					
	通院介護（身体介護を伴う）								
	家事援助								
	通院介護（身体介護を伴わない）								
	通院等乗降介助								

回　回　回