

令和 2年 5月分

障害児入所支援提供実績記録票

(様式1)

| | | | | | |
|-----------|------------|----------------------|-------------------|-------|------------|
| 受給者証番号 | 2700000503 | 給付決定保護者氏名 (障害児氏名) | 志紀 医療型 (志紀 施設) | 事業所番号 | 0000000001 |
| 補足給付適用の有無 | 2 | 補足給付額(日額) | 500円/日 | 施設の名称 | フォーエヴァー事業所 |

| 日付 | 曜日 | 支援実績 | | | | | 実費算定額 | | | | 保護者等確認印 | 備考 | | |
|----|----|---------------|--------------|---------------|------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---------|------|-----|--|
| | | サービス提供 の状況 | 入院・外泊 時加算 | 入院時支援 特別加算 | 自活訓練 加算 | 地域移行 加算 | 食費の 単価 | 朝食 | 円/日 | 光熱水費の単価 | | | | |
| | | | | | | | | 昼食 | 円/日 | 一日 | | | 円/日 | |
| | | | | | | | | 夕食 | 円/日 | 一月 | | | 円/月 | |
| | | | | | | 一日 | 1,578 | 円/日 | 一月 | 10,000 | 円/月 | | | |
| | | | | | | 朝食 | | 昼食 | | 夕食 | | 光熱水費 | | |
| 1 | 金 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 2 | 土 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 3 | 日 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 4 | 月 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 5 | 火 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 6 | 水 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 7 | 木 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 8 | 金 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 9 | 土 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 10 | 日 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 11 | 月 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 12 | 火 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 13 | 水 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 14 | 木 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 15 | 金 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 16 | 土 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 17 | 日 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 18 | 月 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 19 | 火 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 20 | 水 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 21 | 木 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 22 | 金 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 23 | 土 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 24 | 日 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 25 | 月 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 26 | 火 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 27 | 水 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 28 | 木 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 29 | 金 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 30 | 土 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 31 | 日 | | | | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | |
| 合計 | | | | | 31回 | | 31回 | 31回 | 31回 | 31回 | | | | |
| | | | | | | | 各小計 | 48,918円 | | 10,000円 | | | | |
| | | | | | | | 実費合計額 | | | 58,918円 | | | | |

| | | | | |
|--------|-----|-------|--------|-------|
| 地域移行加算 | 退所日 | 年 月 日 | 退所後算定日 | 年 月 日 |
|--------|-----|-------|--------|-------|