

令和〇〇年4月分

生活介護サービス提供実績記録票

<p>■旧様式からの変更点</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・【算定時間数】欄、【入浴支援加算】欄、【喀痰吸引等実施加算】欄、【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加</li> <li>・【集中的支援加算 支援開始日】欄の追加</li> <li>・【重度障害者支援加算(研修修了者)】欄を削除</li> </ul>	太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	事業者及びその事業所	〇〇事業所										

日付	曜日	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	算定時間数	送迎加算 往復	訪問支援特別加算 時間数	食事提供 加算	体験利用 支援加算	入浴支援 加算	喀痰吸引 等実施加算	緊急時受 入加算	集中的支 援加算	利用者 確認欄	備考
2	月		9:00	16:00	7	1	1	1							加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。
3	火		9:00	16:00	7	1	1	1							
4	水	欠席													片道単位で回数を記載する。
5	木		9:00	16:00	7										緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。
6	金			16:00	7							1			欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。
13	金		12:00	13:00			1								実際に訪問支援を提供した時間数を記載する。
16	月						3								算定時間数(計画時間数)を記載する。
17	火						1								算定は月2回を限度とする。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(同一月内に3回目で算定はできないが記載する)。
18	水		9:00	16:00	7			1							
19	木		9:00	16:00	7						1				喀痰吸引等実施加算を算定する場合、「1」を記載する。
20	金		9:00	16:00	7										
23	月		9:00	16:00	7					1					入浴支援加算を算定する場合、「1」を記載する。
24	火		9:00	16:00	7										
25	水		9:00	16:00	7										集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
26	木		9:00	16:00	7							1			
27	金														
30	月		9:												障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、初日から5日目までは「1」、6日目から15日目までは「2」を記載する。
合計					79	4回	3回	10回		1回	1回	1回			

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	15日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月26日	集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。
---------	-------	----------	-----------------------------