

令和 年 月分

地域生活支援事業サービス提供実績記録票

事業名	日中一時支援	利用決定障害者等氏名 (障害児氏名)		事業者及び その事業所	
利用者負担 上限月額		契約支給量			

日付	曜日	サービス提供時間(計画)		サービス提供時間(実績)		実時間数	算定時間等数(※)					利用者確認欄		
		開始時間	終了時間	開始時間	終了時間		送迎		タイム ケア	ショートステイ			長期 休暇	
							往	復		~4H	4~8H			8H~
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
		:	:	:	:									
合計														

※ 合計欄は、ショートステイについては時間数、それ以外は回数を記入。
 ※ 長期休暇中は、登校日はタイムケア、土日祝はショートステイ、それ以外は長期休暇欄に記入。