

令和〇〇年 4月分

障害児入所支援提供実績記録票

受給者証番号	9	9	0	0	0	1	1	1	1	1	給付決定保護者氏名 (障害児氏名)	厚生 (厚生)
補足給付適用の有無	2		補足給付額(日額)	400 円/日		給付決定保護者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。補足給付適用の有無が「2」の場合は、日額を記載する。						

日付	曜日	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	実費算定額				保護者 等 確認 欄	備考		
							食費の 単価	朝食	昼食	夕食			光熱水費の単価	
							朝食	300	円/日	一日	100	円/日		
							昼食	300	円/日	一月		円/月		
							夕食	300	円/日					
							一日		円/日					
							朝食							
							昼食							
							夕食							
1	日													
2	月	入院						1						
3	火	入院	1											
4	水	入院	1											
5	木	入院												
6	金													
7	土				1			1	1					
8	日							1						
9	月													
10	火													
11	水													
12	木													
13	金													
14	土													
15	日	入院												
16	月	入院→外泊												
17	火	外泊												
18	水	外泊→入院												
19	木	入院			1									
20	金	入院→共同生活住居に戻る→外泊												
21	土	外泊												
22	日													
23	月													
24	火													
25	水													
26	木													
27	金													
28	土													
29	日													
30	月													
31	火													
合計			4回	2回	15回	1回		18回		18回		22回		
								各小計		15,600円		2,200円		
								実費合計				17,800円		

入院・外泊時加算(I)が算定される日に、「1」を記載する。入院・外泊時加算(II)が算定される日に、「2」を記載する。入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

食費の単価:毎食単位又は一日単位の単価を記載する。光熱水費の単価:一月単位又は一日単位の光熱水費の額を記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行った場合、各食ごとに「1」を記載する。1日単位で契約している場合、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日について、「1」を記載する。

入院により本体報酬が算定できない日(入院・外泊時加算を算定する日。)が12日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。
※月に1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。

■旧様式からの変更点
・【地域移行加算】欄を追加
・【備考】欄から「地域移行加算」の記載を削除
・【地域移行加算 入所中算定日】欄を削除

サービス提供の状況に応じて、以下のいずれかを記載する。
入院の初日:「入院」
入院の中日:「入院」
入院から共同生活住居に戻った日:「入院」
外泊の初日:「外泊」
外泊の中日:「外泊」
外泊から共同生活住居に戻った日:「外泊」
外泊から入院に移行した日:「外泊→入院」
入院から外泊に移行した日:「入院→外泊」
入院から共同生活住居に戻り同日において外泊に移行した日:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」
外泊から共同生活住居に戻り同日において入院に移行した日:「外泊→共同生活住居に戻る→入院」

入所中において、地域移行加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※入所中に2回を限度とする。

自活訓練加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※180日を限度とする。

退所後において、地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。
※退所月と退所後における地域移行加算の算定月が異なる場合、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

障害児が当該施設を退所した日を記載する。

地域移行加算	退所日	〇〇年5月1日	退所後算定日
--------	-----	---------	--------

令和〇〇年 4月分

放課後等デイサービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・【事業所内相談支援加算】欄を追加 ・【医療連携体制加算】欄を追加 ・【備考】欄から「医療連携体制加算」の記載を削除 ・【保育・教育等移行支援加算】欄を追加	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	9 9 5 0 0 0 0 0 1
		事業者及び その事業所	〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績										保護者等 確認欄	備考	
		サービス提供の 状況	提供 形態	開始 時間	終了 時間	送迎加算 往 復	家庭連携加算 時間数	訪問支援特別加算 時間数	事業所内 相談支援 加算	医療連携 体制加算				
2	月	欠席												
3				15:00	17:00	1	1					2		
7		欠席時対応加算を算定する 場合、「欠席」と記載する。		10:00	17:00	1								
9	月		1	15:00	17:00	1	1	1						家庭連携加算 18:00~18:30
11	水							2						家庭連携加算 10:00~12:00
13	金			10:00	11:00				1					
16	月		1	15:00	17:00	1	1							
17	火			10:00	11:00			1						
18	水	授業の終了後に行う場合は「1」、 休業日に行う場合は「2」を記載 する。												
19	木	家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による 相談援助等を行う場合、その時間を記載する。 ※ 月に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。 ※ 相談援助等の開始時間及び終了時間 については、備考欄に記載する。												
20	金													
21	土		2	10:00										
23	月			10:00										
28	土		2	10:00	12:00									
29	日		2	10:00	17:00	1	1				1			事業所内相談支援加算 8:00~9:30
		本体報酬の対象となる支援、または訪問支 援特別加算の算定要件を満たす訪問支援 を行う場合、その開始時間及び終了時間を 記載する。												
		事業所内相談支援加算の算 定要件を満たす相談援助を 行う場合、「1」を記載する。 ※ 月に1回を限度とする。												
		事業所内相談支援加算の算定要件 を満たす相談援助を行う場合、相談 援助の開始時間及び終了時間を備 考欄に記載する。 ※ 月に1回を限度とする。												
		移行後において、保育・教育等 移行支援加算が算定される支 援を行った日を記載する。 ※ 保育・教育等移行支援加 算のみを算定する場合、基本 情報と本欄の移行日、移行後 算定日のみ記載する。												
		障害児が当該施設から 一般施策へ移行した日 を記載する。												
		合計				14回	5回	3回	1回	1回				

保育・教育等移行支援加算	移行日	〇〇年4月30日	移行後算定日
--------------	-----	----------	--------

令和〇〇年 4月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・【家庭連携加算】欄を追加 ・【初回加算】欄を追加 ・【備考】欄に「家庭連携加算」の記載を追加	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	9 9 5 0 0 0 0 0 1
		事業者及びその事業所	〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績		保護者等 確認欄	備考
		算定日数	家庭連携加算 時間数		
2	月	1		1	初回加算を算定する場合、「1」を記載する。
3	火	1			
4	水	1			訪問支援を実施した場合、「1」を記載する。
9	月	1			
10	火	1	1		家庭連携加算10:00~11:00
11	水	1			
					家庭連携加算の算定要件を満たす訪問による相談援助等を行う場合、その時間を記載する。 ※ 月に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。 ※ 相談援助等の開始時間及び終了時間については、備考欄に記載する。
合計		6日	1回	1回	

