

平成〇〇年 4 月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点		厚生 太郎		事業所番号		9 9 2 0 0 0 0 0 0	
・【夜間防災・緊急時支援体制加算】欄を【夜間支援等体制加算】欄に変更		利用者確認印		事業者及びその事業所		〇〇事業所	
・【自立生活支援加算】欄を明細上から削除し、算定日等を設定する項目を新規に追加		医療連携体制加算(Ⅰ)～(Ⅳ)の算定要件を満たす支援を行った場合、備考欄に記入する。		備考			
日付	曜日	サービス提供の状況	夜間支援等体制加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	日中支援加算	
1	日		1				医療連携体制加算(Ⅱ)
2	月	入院					夜間支援等体制加算(Ⅰ)の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。
3	火	入院					夜間支援等体制加算(Ⅱ)の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。
4	水	入院					夜間支援等体制加算(Ⅲ)の算定要件を満たす場合、「3」を記載する。
5	木	入院					※すべてサービス提供日に限る。
6	金	入院		1			入院時支援特別加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。
7	土	外泊					帰宅時支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。
8	日	外泊					
9	月	外泊					
10	火	外泊					
11	水	外泊			1		
12	木	外泊					
13	金	外泊	1				日中支援加算(Ⅰ)の算定要件を満たす支援を行った場合、「1」を記載する。
14	土		1			2	日中支援加算(Ⅱ)の算定要件を満たす支援を行った場合、「2」を記載する。
15	日	入院					※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。
16	月	入院→外泊					
17	火	外泊					
18	水	外泊→入院					
19	木	入院					
20	金	入院					
21	土	入院→共同生活住居に戻る→外泊					
22	日	外泊	1				自立生活に向けた支援を実施
23	月		1			1	自立生活支援加算を行った場合、備考欄に記入する。
24	火		1			1	退居後において自立生活支援加算が算定される支援を行った日を記載する。 ※ 退居月と退居後における自立生活支援加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退居日、退居後算定日のみ記載する。
25	水		1			2	
26	木		1			2	
27	金		1				
28	土		1				
			1			1	
			1				
合計			12回	2回	2回	6回	

入居中において自立生活支援加算が算定される支援を行った日を記載する。

報酬算定上は月1回を限度とするが、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(同一月内で月2回算定できないが記載する)。

支給決定障害者が当該共同生活住居を退居した日を記載する。

自立生活支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※ 退居月と退居後における自立生活支援加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退居日、退居後算定日のみ記載する。