平成 ○○ 年 4 月分　　重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票　　（作成例）

受給者証	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	支給決定障害者等氏名	訪問　太郎	事業所番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
			決定量（１月分）	12,000 単位
			事業者及び その事業所	社会福祉法人重度包括振興会 重度障害者等包括支援事業所

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

利用者負担上限月額	利用者負担額	社会福祉法人等軽減額	社福法人等軽減措置適用の有無	有・(無)
37,200 円	12,842 円	円		

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績 開始時間	終了時間	実績時間数	実績単位数 適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計
1	日	重度訪問介護	11 : 00	17 : 00	6	799	1,199	喀痰吸引等	1,299	1	1,299	1,299
2	月	重度訪問介護	7 : 30	8 : 00	0.5	799	100	早朝・喀痰吸引等	225	1	225	
2	月	重度訪問介護	8 : 00	10 : 00	2	799	400		400	1	400	
2	月	生活介護	10 : 00	16 : 00	6	799	1,199		1,199		1,199	
2	月	重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	799	400		400	1	400	
2	月	重度訪問介護	18 : 00	19 : 30	1.5	799	300	夜間	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	月	重度訪問介護	19 : 30	20 : 00	0.5	779	97	夜間	[illegible]	[illegible]	[illegible]	2,720
3	火	短期入所	:	:	1	889	889					889
4	水	短期入所	:	:	1	889	889					889
5	木	重度訪問介護	7 : 00	8 : 00	1	799	200	早朝	250	1	250	
5	木	重度訪問介護	8 : 00	10 : 00	2	799	400		400	1	400	
5	木	生活介護	10 : 00	16 : 00	6	799	1,199		1,199		1,199	
5	木	重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	799	400		400		400	
5	木	重度訪問介護	18 : 00	19 : 00	1	799	200	夜間	250		250	
5	木	重度訪問介護	19 : 00	20 : 00	1	779	195	夜間	[illegible]	[illegible]	244	2,743
6	金	短期入所	:	:	1	889	889				889	889
7	土	短期入所										889
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
			:	:								
共同生活援助合計日数					0							
短期入所合計日数					4							
その他サービス合計時間数					31.5							

喀痰吸引等支援体制加算の算定要件を満たす支援を、同日に複数回行った場合であっても、１日に1回のみ記載する。

特別地域加算を算定した場合の実績単位数の算定方法

1. 居宅介護等※(赤枠)と、短期入所及び共同生活援助(青枠)の単位数をそれぞれ集計します。

2. 居宅介護等の集計値に、115／100を掛けます。

3. 実績単位数を下記で算定し、「実績単位数」欄に記載します。
実績単位数 ＝ ”2.”で求めた値 ＋ 短期入所及び共同生活援助の集計値

※居宅介護等
居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、
自立訓練、就労移行支援、就労継続支援

注:2. 及び3. については事業所において計算すること。

当該月の日数	30

月の途中に支給決定した場合はサービス提供開始日から、入院した場合は入院日（入退院日を除く）を控除した当該月の日数を記入。

サービス担当者会議開催日	4 月	4 日