

平成〇〇年 4 月分

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

- 旧様式からの変更点
・様式変更なし

生 太郎

事業所番号

[illegible]

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								利用者 確認印	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		短期滞在 加算	食事提供 加算		
2	月		1	9:00	12:00	1	1		1		
4	水		1	9:00	12:00	1	1		1	短期滞在加算の算定対象となる支援 を行った日には「1」を記載する。	
6	金		1	9:00	12:00	1	1	1	1		
7	土		1	9:00	12:00	1	1	1	1		
9	月		1	9:00	12:00	1	1		1		
11	水	欠席								サービスの開始時間及び終了時間 を記載する。	
13	金		1	9:00	12:00	1	1				
16	月	欠席時対応加算 を算定する場合、 「欠席」を記載する。		9:00	12:00	1	1		1		
18	水			9:00	12:00	1			1	医療連携体制加算（Ⅲ）	
20	金		1	9:00	12:00	1	1		1		
21	土		1	9:00	12:00	片道単位で回数を記載する。					
23	月		1	9:00	12:00	1	1		1		
25	水		1	9:00	12:00	1	1		1		
27	金		1	9:00	12:00	1	1		1		
30	月		1	9:00	12:00	1	1		1		
						</					

当該月における初期加算の算定日数(初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数)を記載する。

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

14日

枚中

枚