

平成〇〇年 4 月分

就労移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点 ・様式変更なし	厚生 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	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								利用者 確認印	備考
		サービス提供 の状況	開始時間	終了時間	送迎加算		訪問支援特別加算 時間数	食事提供 加算	移行準備 支援体制 加算		
2	月		9:00	10:00			2				
3	火		9:00	17:00	1	1		1			医療連携体制加算(Ⅰ)
4	水		9:00	17:00	1			1			
5	木		9:00	17:00	1			1			
6	金		9:00	17:00	片道単位で回数を記載する。						
9	月	欠席									
10	火				1	1			1		日報有り(職場体験実習)
11	水	欠席時対応加算 を算定する場合、 「欠席」を記載す る。			1	1			2		
12	木				1	1			1		日報有り(職場体験実習)
13	金				1	1			2		
16	月		9:00	17:00	1	1		1			移行準備支援体制加算 (Ⅰ)の算定要件を満た す支援を行った場合、 「1」を記載する。
17	火		9:00	17:00	1	1		1			
18	水		9:00	17:00	1	1		1			移行準備支援体制加算 (Ⅱ)の算定要件を満た す支援を行った場合、 「2」を記載する。
19	木		9:00	17:00	1	1		1			
20	金		9:00	17:00	1	1		1			
23	月		9:00	17:00	1	1		1			
24	火		9:00	17:00	1	1		1			
25	水		9:00	17:00	1	1		1			
26	木		9:00	17:00	1	1		1			
27	金		9:00	17:00	1	1					
30	月		9:00	17:00	1	1					移行準備支援体制加算 (Ⅰ)が算定される支援を 行った場合のみの当月 の日数合計を記載する。
											下部は生活介護と同様。
合計					38回		1回	15回	移行準備 支援体制 加算(Ⅰ)	当月 2日 累計 15日/180日	

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	19日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

	枚中		枚
--	----	--	---