

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
・様式変更なし

厚生 太郎

事業所番号

9 9 2 0 0 0 0 0 0

事業者及び
その事業所

〇〇事業所

日付	曜日	支援実績					利用者 確認印	備考
		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		3					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。
2	月	入院						医療連携体制加算(Ⅱ)
3	火	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。
4	水	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。
5	木	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。
6	金	入院		1				※すべてサービス提供日に限る。
7	土	外泊						
8	日	外泊						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。
9	月	外泊						
10	火	外泊						
11	水	外泊			1			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。
12	木	外泊						
13	金	外泊	2					
14	土		2			2		
15	日	入院						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。
16	月	入院→外泊						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。
17	火	外泊						※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。
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					
23	月		1			1		自立生活へ向けた支援を実施
24	火		1			1		自立生活支援加算 を行った場合、備考 欄に記入する。
25	水		1			2		
26	木		1			2		
27	金		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。
28	土		1					
		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。	1			1		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。
合計			12回	2回	2回	6回		

自立生活支援加算	入居中算定日	〇〇年4月23日	退居日	〇〇年4月30日	退居後算定日
----------	--------	----------	-----	----------	--------