

平成〇〇年 4 月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【医療連携体制加算】欄を追加
- ・【地域移行加算】欄を追加
- ・【備考】欄から「地域移行加算」の記載を削除
- ・【地域移行加算 入所中算定日】欄を削除

厚生 太郎

事業所番号

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	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	食事提供 加算	入院時支援 特別加算	帰宅時 支援加算	日中支援 加算	医療連携 体制加算	地域移行 加算		
1	日		3	1							
2	月	入院		1							
3	火	入院									
4	水	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。								
5	木	入院									
6	金	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。								
7	土	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。								
8	日	入院									
9	月	入院	※すべてサービス提供日に限る。								
10	火	入院									
11	水	入院	3	1							
12	木		3	1							
13	金		3	1				1			
14	土		3	1							
15	日		3	1							
16	月		1	1							
17	火		1	1							
18	水		1	1							
19	木		1	1							
20	金		1	1							
21	土		1	1							
22	日		1	1							
23	月		2	1			1				
24	火		2	1			1				
25	水		2	1			1				
26	木		2	1			1				
27	金		2	1			1				
28	土		2	1							
29	日		2	1							
30	月		2	1							
合計			21回	22回	2回	回	5回	1回	1回		

医療連携体制加算(Ⅰ)が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算(Ⅱ)が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

医療連携体制加算(Ⅳ)が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。

日中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。

利用中において、地域移行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。
※利用中に2回を限度とする。

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1日	30日目	〇〇年4月30日	当月算定日数	22日
地域移行加算	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日			