

平成〇〇年 4 月分

就勞移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【医療連携体制加算】欄を追加
- ・【通勤訓練加算】欄を追加
- ・【体験利用支援加算】欄を追加
- ・【備考】欄から「医療連携体制加算」の記載を削除

生 太郎

事業所番号

[illegible]

事業者及び
その事業所

〇〇事業所

[illegible]

下部は生活介護と同様。

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。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、初日から5日目までは「1」、6日目から15日目までは「2」を記載する。

通勤訓練加算を算定する場合、「1」を記載する。

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。

欠席時対応加算
を算定する場合、
「欠席」を記載す
る。

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。

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。

2 日
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