

移動支援サービス提供実績記録票

記入例②

平成 30 年 1 月分	受給者証番号	****	対象者氏名 (児童氏名)	和泉 ロマン	障がい種別	①・②・3
--------------	--------	------	-----------------	--------	-------	-------

移動支援	通所・通学等	利用者負担	3ヶ月合算	事業所名	ヘルパーステーション****		
支給上限	40 時間	7 回	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 有り		事業所番号	276054****	
契約支給量	30 時間	7 回	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 無し				

日付	曜日	サービス種別	行き先	支援内容 (映画・ボーリング等 具体的に記入)	サービス提供実績				初動加算	利用者負担額	サービス提供者印	利用者確認印
					開始時刻	終了時刻	中抜き時間	算定数				
10	水	⑦	自宅～和泉支援学校	通学送り	8:00	8:20				100	***	和泉
10	水	①	シティプラザ図書館	見学・本を探す	16:00	18:00	0:30	1.5	✓	270	***	和泉
14	日	②	和泉府中イオン、ケンタッキー	買い物・食事	9:00	15:00	0:50	5	✓	540	***	和泉
20	土	①	燦々プール	水泳	12:00	16:00		4	✓	720	***	和泉
21	日	①	シティプラザ、エコール和泉	ロボット教室見学 買い物、食事	8:00	15:50	1:10	6.5	✓	1,170	***	和泉
25	水	⑦	自宅～和泉支援学校	通学送り	8:00	8:20				100	***	和泉
25	水	⑦	和泉支援学校～自宅	通学迎え	15:10	15:30				100	***	和泉
28	日	②	シティプラザ図書館 エコール和泉	見学、本を探す 買い物	9:00	14:20	0:45	4.5	✓	486	***	和泉
28	日	①	フューチャー和泉図書館	見学、本を探す	17:00	18:00	0:30	0.5		90	***	和泉
10												
11												
12												
13												
14												
15												

※サービス種別欄:①～⑦までの数字を入力してください。 ※時間の入力は「00:00」で統一してください。 ※算定数の合計は、「①移動支援1:1」の合計が自動で入力されます。 ①以外の利用がある場合は訂正してください。 ※支給上限を超えて利用してしまった場合(その場合は実績記録に記入するのみで、請求は不可)や、遠方の現地でのみ支援した場合など、特別な事情があるときは、その旨必ず空いたスペースに記載してください。	合計	① 移動支援1:1	12.5	3	3,576
		② 移動支援1:2	9.5	2	
		③ 移動支援1:3			
		④ 移動支援1:4			
		⑤ 移動支援1:5			
		⑥ 移動支援1:6			
		⑦ 通所・通学支援	3		
		サービス種別			