

令和 年 月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

| 八同工石版切り、ころ提供失順化域来 | | | | | | | | | |
|-------------------|--|----------------|-------|-------|---|--|--|--|--|
| 受給者証 番 号 | | 又和沃足牌吉伯氏石 | カナ) | 事業所番 | 号 | | | | |
| | | | 氏名) | 事業者及び | | | | | |
| サービス提供単位番号: ←システム | | で、プルダウンリストの上から | 番目の番号 | その事業所 | | | | | |

| | | 支援実績 | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----|---------------|-------|--------|-------------------|-----------|-------------|------------|-----------|---------------------|---------------------|-------------|--------------|------------|----|
| 付 | 曜 日 | サービス提供の 状況 | 住居外利用 | 退居後 支援 | 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 | 医療連携 体制加算 | 自立生活 支援加算 (I) | 自立生活 支援加算 (Ⅱ) | 集中的支 援加算 | サービス 利用区分 | 利用者 確認欄 | 備考 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31 | | A -1 | | | | | | | | | I | | | | |
| I | | 合計 | 日 | | 0 回 | □ | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | | | |

| 退居日 | | |
|-------------|--------|--|
| 自立生活支援加算(Ⅱ) | 退居後算定日 | |
| 移行支援住居 | 入居日 | |
| 集中的支援加算 | 支援開始日 | |

長期入院時支援特別加算 長期帰宅時支援加算

サービス提供の状況の記載

- C A 提供の A 沈の 記載 1: 入院 (本体報酬) 2: 外泊 (本体報酬) 3: 入院 4: 外泊 5: 入院→ 外泊 6: 外泊→入院 7: 入院→共同生活住居に戻る→外泊 8: A 泊 → 廿同生活住居に戻る→ 入泊 8: A 泊 → 廿同生活住居に戻る→ 入泊
- 8:外泊→共同生活住居に戻る→入院

