令和　　年　　月分

居宅介護サービス提供実績記録票

（様式１）

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（障害児氏名）		事業所番号	2 7 1 3 7 0 0 7 0 2
契約支給量				事業者及びその事業所	株式会社　Restart リスタート

日付	曜日		サービス内容	居宅介護計画				サービス提供時間		算定時間数		派遣人数	初回加算	緊急時対応加算	福祉専門職員等連携加算	利用者確認欄	備考
				開始時間	終了時間	計画時間数		開始時間	終了時間	時間	乗降						
						時間	乗降										

		計画時間数計		内訳（適用単価別） 100%	90%	70%	重訪	算定時間数計					
合計	居宅における身体介護	0						0					
	通院介護（身体介護を伴う）	0						0					
	家事援助	0						0		回	回	回	
	通院介護（身体介護を伴わない）	0						0					
	通院等乗降介助	0						0					