

令和 06 年 06 月

重度訪問介護サービス提供実績記録票

受給者証番号	1312398777	支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	川島 香	事業者番号	1310123456
契約支給量	月 0 時間 【移動介護 0 時間】			事業者及びその事業所	株式会社 アプロ
利用者負担上限月額	3,000 円	社福法人負担軽減適用の有無	無	利用者負担軽減後上限月額	円
				社福法人等軽減措置実施の有無	無

日付	曜日	提供通番	回数	サービス提供の状況	重度訪問介護計画		サービス提供時間		算定時間数		派遣人数	同行支援	初回加算	緊急時対応加算	行動障害支援指導連携加算	移動介護緊急時支援加算	利用者確認欄	備考	
					開始時間	終了時間	計画時間数 時間	移動	開始時間	終了時間									時間
1	土	1	1		10:00	18:00	8.00	3.00	10:00	18:00	8.00	3.00	1						
2	日	2	1		10:00	18:00	8.00	3.00	10:00	18:00	8.00	3.00	1						
3	月	3	1		10:00	18:00	8.00	3.00	10:00	18:00	8.00	3.00	1						
4	火	4	1		10:00	18:00	8.00	3.00	10:00	18:00	8.00	3.00	1						
5	水	5	1		10:00	18:00	8.00	3.00	10:00	18:00	8.00	3.00	1						
6	木	6	1		10:00	18:00	8.00	3.00	10:00	18:00	8.00	3.00	1						
移動介護分							18.00				18.00								
合 計							48.00				48.00								