

【実績記録票の書き方】

◆移動支援◆

年 月分		移動支援サービス提供実績記録票									
受給者証番号		支給決定障害者等氏名 (児童氏名)	事業所番号								
契約支給量	時間/月	個別支援 ・ グループ支援		事業者及びその事業所の名称							
無料時間上限時間	時間/月	グループ支援の場合の人数の比 1 :									

日付	曜日	サービス内容	移動支援計画			サービス提供時間		算定時間数	初動加算(1を記載)	利用者負担額	サービス提供者印	利用者確認印
			開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間					
		自宅周辺の散歩	:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					

・『行先 と サービス内容』をセットで書く。

★『 〃 』の記入は×。NG。

スタッフ氏名を、署名 で記載。印鑑でも可。

印鑑、署名、『○』、『レ』、何でもOK。

◆ 同行援護 と 行動援護 ◆

- 同行援護は、『同行援護』と書く。
- 行動援護は書かない。(記入欄自体が無い。)

◆ 重度訪問介護 ◆

令和 年 月分

重度訪問介護サービス提供実績記録票

受給者証 番号	●●●●●●●●●●●●●●●●	支給決定障害者氏名	●●●●	事業所番号	●●●●●●●●●●●●●●●●														
契約支給量	●●●●●●●●●●●●●●●●	事業者及び その事業所	株式会社GVPマネジメント ひかりケアステーション																
日付	曜日	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 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	移動										
1	月																		
3	水																		
4	金																		

- 重度訪問介護は基本は書かない。
入院時支援などの場合にのみ書く

実績票のルールについてまとめます。

【確認欄について】

- 移動支援のみヘルパーの名字で署名。他サービスは不要。
- 利用者様の確認欄は、署名、印鑑、『○』、『レ』、何でもOK.

【サービス内容について】

- 移動支援は、行先・内容 を書く。
- 身体、家事、通院介助、同行援護は、そのサービス名を書く。
- 行動援護は記入欄が無い。(書かない)
- 重度訪問介護は基本、書かない。
- 移動支援だけ『ㇿ』は書いちゃダメ。他のサービスはOK.