（様式1）

令和〇〇年4月分

居宅介護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

名	厚 （厚	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	院等乗降介助	〇△□事業所	
契約支給量	家事援助　5時間／月 通院介助（身体介護伴う）　5時間／月		

日付	曜日		サービス内容	居宅介護計画 開始時間	終了時間	計画時間数 時間	計画時間数 乗降	サービス提供時間 開始時間	終了時間	算定時間数 時間	算定時間数 乗降	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
1	日		身体	10:00	11:30	1.5		10:00	11:30	1.5		1	1				
2	月		通院（伴う）	10:00	11:00	1		10:00	11:00	1		2					
5	木		家事	15:00	16:15	1.25											
5	木		家事（基礎等）					15:00	16:15	1.25		1					
13	金		乗降	18:00	18:30		1	18:00	18:30		1	1					
15	日	①	身体	13:00	16:00	3		13:00	16:00	3		1					
15	日	②	身体	14:00	15:00	1		14:00	15:00	1		1					
16	月	①	身体	13:00	15:00	2		13:00	15:00	2		1					
16	月	②	身体（基礎等）	14:00	16:00	2		14:00	16:00	2		1					
30	月		身体（重訪）	22:00	23:00	1		22:00	23:00	1		1					
3	火		通院（伴う）	10:00	11:30	1		10:00	11:30	1		1					運転中10:15〜10:45を除く
10	火		身体	8:00	11:00	1.5		8:00	11:00	1.5		1					空き時間8:45から10:00／10:45から11:00
17								12:00	13:00	1		1		1			
19						2		8:00	10:00	2					1		同一建物減算

合計	計画時間数計		内訳（適用単価別） 100%	90%	70%	重訪	算定時間数計					
居宅における身体介護	14		12		2	1	15					
通院介護（身体介護を伴う）	2		3				3					
家事援助	1.25			1.25			1.25			1回	1回	1回
通院介護（身体介護を伴わない）												
通院等乗降介助		1	1					1				

1時間を二人派遣で提供した場合、各利用日に係る欄の算定時間数は1時間とし、下の合計欄においては2時間を記載する。（1時間×2人＝2時間）

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

当初の計画と実績においてヘルパーの資格が変更（例：初任者等→基礎等）した場合、２行に分けて記載する。
※報酬の算定は基礎等の単価により算定する。（例：計画時基礎等→実績時初任者等に変更の場合も報酬の算定は基礎等の単価により算定する。）

乗降の場合は回数を記載する。

二人派遣で時間がずれた場合、2行に分けて記載する。
一行目は全体の通算時間を記載する。
二行目はヘルパーが重複している時間帯を記載する。派遣人数は行ごとに1と記載する。

二人派遣の時間帯がある場合で、1人目と2人目の従事者要件（基礎研修課程修了者や重度訪問研修修了者）が異なる場合は、それぞれ行を分けて記載する。

減算対象となる従業者によりサービス提供した場合は、当該従業者の資格（基礎等）（重訪）を併記する。

事例は、通院等乗降介助を行い、かつ、通院等乗降介助の前後に連続して20〜30分程度以上の身体介護を行うことにより通院介助（身体介護を伴う）を算定する場合の記載例。全体の通算時間は10:00〜11:30であるが、10:15〜10:45はヘルパーが運転中の例。算定時間数については、ヘルパーの運転時間0．5時間を除いた時間数を記載する。

2時間以上サービス間隔があかなかった場合、1行にサービス時間全体を通しての開始時間及び終了時間を記載し、備考欄に空き時間を記載する。
算定時間は、通算時間の3時間－空き時間の1．5時間＝1．5時間

（注）3日、10日の利用分については、本資料作成都合上、暦の順序から分けて記載しています。

緊急時対応加算を算定する場合、「1」を記載する。

当該サービス提供月において、居宅介護計画に記載したサービス提供予定日、その曜日を記載する。
また、ヘルパーを2人派遣する場合で2行に分けて記載する場合はヘルパーごとに番号（丸囲み）を記載する。（様式2及び様式3－1についても同様。）

算定時間数の内訳を集計する。

ヘルパーの資格により適用される単価ごとに算定時間を記載する。

福祉専門職員等連携加算を算定する場合、「1」を記載する。

事業所と同一敷地の建物又は利用者が20人以上居住する建物の利用者に提供した場合、「同一建物減算」を記載する。
事業所と同一敷地の建物であって利用者が50人以上居住する建物の利用者に提供した場合、「同一建物減算（大規模）」を記載する。

	枚中		枚

（様式2）

令和〇〇年4月分　　# 行動援護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

厚生　太郎
（厚生　花子）

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業者及びその事業所	〇〇事業所									

日付	曜日		行動援護計画 開始時間	行動援護計画 終了時間	行動援護計画 計画時間数	サービス提供時間 開始時間	サービス提供時間 終了時間	算定時間	派遣人数	初回加算	緊急時対応加算	行動障害支援指導連携加算	利用者確認欄	備考
2	月		9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1	1				
5	木		9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1					
7	土		9:00	12:00	3	9:00	12:							
9	月		9:00	18:00	8	9:00	18:00	8	1					
12	木					9:00	12:00	3	1		1			
18	水		9:00	12:00	3	9:00	1200	3	1			1		
合計					計画時間数計 20			算定時間数計 23		1回	1回	1回		

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

行動援護を算定する時間数を記載する。

「所要時間7時間30分以上の場合」の単価を適用する場合は「8」を記載する。（例：実際の提供時間数が9時間の場合「8」を記入。）

緊急時対応加算を算定する場合、「1」を記載する。

行動障害支援指導連携加算を算定する場合、「1」を記載する。

（様式３－１）

令和〇〇年4月分

重度訪問介護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【同行支援】欄の吹き出しを変更

受番		厚生　太郎	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
契			事業者及びその事業所	〇〇事業所

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
2	月		入院									1							
			入院	11:00	13:30	2.5	2.5	11:00	13:30	2.5	2.5	1							
			入院	20:00	23:00	3		20:00	23:00	3		1							
5	木		入院	6:00	9:00	3		6:00	9:00	3		2	1						
			入院	11:00	14:00	3		11:00	14:00	3	3	2							
			入院	20:00		3		20:00	23:00	3		1							
7	土	①	入院（長期）	0:00	23:00	23	4	0:00	23:00	23	4	1							
		②	入院（長期）	13:00	16:00	3		13:00	16:00	3		1							
10	火							6:00	9:00	3		1			1				
13	金				12:00	3		9:00	12:00	3		1				1			
									12:00			1					1		
移動介護分					9.5						12.5								
合計				49.5						58.5				回	1回	1回	1回		

入院又は入所中にサービス提供を行った場合、「入院」と記載する。
連続して90日を超える入院又は入所中にサービス提供を行った場合、「入院（長期）」と記載する。

3時間を二人派遣で提供した場合、各利用日に係る欄の算定時間数は一人分の3時間とし、下の合計欄においては6時間を記載する。
（3時間×2人＝6時間）

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

熟練ヘルパーが新任ヘルパーに同行してサービス提供を行った場合（障害支援区分6の利用者に支援した場合）、「1」を記載する。
熟練ヘルパーが同行してサービス提供を行った場合（重度障害者等包括支援の対象者に支援した場合）、「2」を記載する。

緊急時対応加算を算定する場合、「1」を記載する。

二人派遣で時間がずれた場合、2行に分けて記載する。
一行目は全体の通算時間を記載する。
二行目はヘルパーが重複している時間帯を記載する。派遣人数は行ごとに1と記載する。

移動介護加算を算定する時間数を記載する。

行動障害支援連携加算を算定する場合、「1」を記載する。

移動介護緊急時支援加算を算定する場合、「1」を記載する。

移動介護加算を算定する時間数を記載する。
「所要時間3時間以上の場合」の単価を適用する場合は「4」を記載する。（例：実際の移動介護時間数が5時間の場合「4」を記入。）

令 和 ○○ 年　4　月 分

重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票

（作成例）

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0

支給決定障害者等氏名（児童氏名）	訪問　太郎

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

事業者及びその事業所	社会福祉法人重度包括振興会 重度障害者等包括支援事業所

サービス担当者会議開催日	4　月　4　日

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績 開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	実績単位数 基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計	低所得者利用加算	緊急時対応加算（地域生活支援拠点等の場合）	緊急時支援加算（Ⅰ）（地域生活支援拠点等の場合）	初回加算	医療連携体制加算	送迎加算 往	送迎加算 復	有資格者支援加算	備考
1	日						203		203		203					1					
1	日						1,000		1,000		1,000	1,203									
2	月						203	早朝	254	1	254									1	
2	月						400		400	1	400			1							
2	月						1,200		1,200		1,200										
2	月	重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	100	400		400	1	400										
2	月	重度訪問介護	18 : 00	19 : 00	1	100	200	夜間	250	1	250										
2	月	重度訪問介護	19 : 00	20 : 00	1	98	196	夜間	245	1	245										
3	火	共同生活援助	:	:	1		1,003		1,003		1,003										
4	水	短期入所	:	:	1		953		953		953						1				
5	木	重度訪問介護	7 : 00	8 : 00	1	203	203	早朝	254	1	254										
5							400		400	1	400										
5							1,200		1,200		1,200										
5							400		400	1	400										
5							200	夜間	250	1	250										
5							196	夜間	245	1	245	2,749									
6							953		953		953	953	1								
7	土	短期入所	:	:	1		953		953		953	953	1					1	1		
			:	:																	
9	月	自立生活援助	8 : 00	9 : 00	1	203	203		203		203	203			1						
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
合計		共同生活援助			1						1,003										
		短期入所			3						2,859		3回	1回	1回	1回	1回	4回		1回	
		その他サービス			33						6,904										

■旧様式からの変更点
・【有資格者支援加算】欄の追加

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

有資格者支援加算を算定する場合、「1」を記載する。
※居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護のみ対象

地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時対応加算相当の支援を行った場合、「1」を記載する。
※居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護のみ対象

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅴ）が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅷ）が算定される支援を行った場合、「8」を記載する。

居宅介護等※の場合、適用単価を記載する。

※居宅介護等
居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助

低所得の利用者に対し支援を行った場合、「1」を記載する。

片道単位で回数を記載する。

地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時支援加算（Ⅰ）相当の支援を行った場合、「1」を記載する。
※自立生活援助のみ対象

（様式6）

令和〇〇年4月分

短期入所サービス提供実績記録票

受給者証番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	支給決定障害者等氏名	厚生　太郎

日中のみの利用の場合、「日中のみ」を記載する。
その他サービスと併給して利用した場合（日中に短期入所サービスを提供していないと整理した場合も含む）、「他サービス併給」を記載する。

■旧様式からの変更点
・【集中的支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【サービス提供の状況】欄の吹き出しを変更

日付	曜日	算定日数	サービス提供の状況	送迎加算 往	送迎加算 復	食事提供加算	医療連携体制加算	緊急短期入所受入加算	重度障害者支援加算（研修修了者）	定員超過特例加算	集中的支援加算	利用者確認欄	備考
2	月	1	他サービス併給	1		1							
3	火	1				1	1						
4	水					1							
5	木					1							
9	月	1		1		1							
10	火	1				1		1					
11	水												
16													
17													単独型加算（18時間以上）
18	水	1				1							
19	木	1											
20	金	1											
23	月	1		1		1							日中活動支援加算
24	火	1							1				
25	水	1											
28	土	1											
29	日	1				1				1			介護を行う者の急病等
30	月										1		
合計		18日							1回	1回	1回		

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅴ）が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅷ）が算定される支援を行った場合、「8」を記載する。

片道単位で回数を記載する。

日中活動を利用した日（入所日及び退所日を除く）であって、短期入所事業所（単独型）による支援が18時間を超える場合、備考欄に記載する。

算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。

日中活動に係る支援計画を作成し、日中活動を実施した場合、備考欄に記載する。

緊急短期入所受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

強度行動障害を有する者に対し、強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）修了者が支援を行った場合、「1」を記載する。

【定員超過特例加算】欄が「1」となる場合、
緊急受入となる具体的な内容を記載する。

該当受給者の緊急受入により利用定員を超過し、定員超過特例加算を算定する場合、「1」を記載する。
同一日、同一事業所内の他の利用者の緊急受入により、定員超過特例加算を算定する場合、「2」を記載する。

集中的支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
集中的支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
集中的支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）いずれも算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月30日

（様式7）

令和〇〇年4月分

生活介護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【算定時間数】欄、【入浴支援加算】欄、【喀痰吸引等実施加算】欄、【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【重度障害者支援加算（研修修了者）】欄を削除

太郎	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	事業者及びその事業所	〇〇事業所	

日付	曜日	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	算定時間数	送迎加算 往	送迎加算 復	訪問支援特別加算 時間数	食事提供加算	体験利用支援加算	入浴支援加算	喀痰吸引等実施加算	緊急時受入加算	集中的支援加算	利用者確認欄	備考
2	月		9:00	16:00	7	1	1		1							
3	火		9:00	16:00	7	1	1		1							
4	水	欠席														
5	木		9:00	16:00	7											
6	金			16:00	7								1			
13	金		12:00	13:00				1								
16	月							3								
17	火							1								
18	水		9:00	16:00	7				1							
19	木		9:00	16:00	7							1				
20	金		9:00	16:00	7											
23	月		9:00	16:00	7						1					
24	火		9:00	16:00	7											
25	水		9:00	16:00	7											
26	木		9:00	16:00	7									1		
27	金									1						
30	月		9:													
合計					79	4回		3回	10回		1回	1回	1回			

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	15日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月26日				

	枚中	

加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。

片道単位で回数を記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

実際に訪問支援を提供した時間数を記載する。

算定時間数（計画時間数）を記載する。

算定は月2回を限度とする。報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する（同一月内に3回目で算定はできないが記載する）。

喀痰吸引等実施加算を算定する場合、「1」を記載する。

入浴支援加算を算定する場合、「1」を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、
初日から5日目までは「1」、
6日目から15日目までは「2」を記載する。

初期加算の算定可能期間の起算日となる、当該支給決定障害者がサービス利用を開始した日を記載する。

初期加算の算定可能期間の満了日となる、利用開始日から起算して30日目となる日を記載する。

当該月における初期加算の算定日数（初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数）を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式9）

令和〇〇年4月分

施設入所支援提供実績記録票

支給決定障害者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

補足給付適用の有無	2	補足給付額(日額)	600 円/日

補足給付適用の有無が「2」の場合は、日額を記載する。

〇作業所

日付	曜日	支援実績 サービス提供の状況	入院・外泊時加算	入院時支援特別加算	地域移行加算	地域移行促進加算	通院支援加算	集中的支援加算	実費算定額 朝食	昼食	夕食	
									食費の単価 朝食 300 円/日			
									昼食 300 円/日			
									夕食 300 円/日			一日
									一日 円/日			一月
1	日	入院	1									
2	月	入院	1									
3	火	入院	1									
4	水	入院	1	1								
5	木	入院	2									
6	金	入院	2	1								
7	土	入院										
								1				
							1					1
									1	1	1	1
										1	1	1
										1	1	1
										1	1	
15	日									1	1	
16	月	外泊							1	1	1	
17	火	外泊	1			1						
18	水	外泊										
19	木											1
20	金				1							1
21	土											1
22	日											1
23	月									1	1	1
24	火											
25												
26												
27												
28												
29												
30												
合計			10回	2回								

食費の単価：毎食単位又は一日単位の単価を記載する。
光熱水費の単価：一月単位又は一日単位の光熱水費の額を記載する。

報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。

集中的支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
集中的支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
集中的支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）いずれも算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

入院・外泊時加算（Ⅰ）が算定される日に、「1」を記載する。
入院・外泊時加算（Ⅱ）が算定される日に、「2」を記載する。
入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

通院支援加算を算定する場合、「1」を記載する。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日については「1」を記載する。

地域移行促進加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
地域移行促進加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行ったときは、各食ごとに「1」を記載する。
1日単位で契約している場合は、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

入所中において、地域移行加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※入所中に2回を限度とする。

入院により本体報酬が算定できない日（入院・外泊時加算を算定する日。）が6日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。（月1回算定）

■旧様式からの変更点
・【体験宿泊支援加算】欄の名称を【地域移行促進加算】欄に変更
・【地域移行促進加算】欄の吹き出しを変更
・【通院支援加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【重度障害者支援加算（研修修了者）】欄を削除
・【備考】欄の「地域移行支援（特例）」の記載を削除

支給決定障害者が当該施設を退所した日を記載する。

退所後において地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。
※　退所月と退所後における地域移行加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

入所時特別支援加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
地域移行加算	退所日	〇〇年5月1日	退所後算定日			
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月8日				

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式13）

令和〇〇年4月分　　自立訓練(機能訓練)サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【備考】欄に「ピアサポート実施加算」の記載を追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
び所	〇〇事業所									

日付	曜日	サービス提供実績									利用者確認欄	備考
		サービス提供の状況	提供形態	開始時間	終了時間	送迎加算 往	送迎加算 復	食事提供加算	体験利用支援加算	緊急時受入加算	集中的支援加算	
2	月		1									
3	火		1									
4	水		1									
5	木		2	9:00	9:30							
6	金		2	9:00	9:30	1	1					
9	月	欠席										
10	火		1	9:00	17:00					1		
11			1	9:00								ピアサポート
12			2	9:00								
13	金		2	9:00	17:00							
16	月		1	9:00	17:00	1	1	1				
17	火		1	9:00								
18	水		1	9:00								
19	木		2	9:00								
20	金								1			
23	月		1	9:00	17:00						1	
24	火		1	9:00	17:00	1	1	1				
25	水		1	9:00	17:00	1	1	1				
26	木		2	9:00	17:00							
27	金		2	9:00	17:00							
30	月		1	9:00	17:00	1	1	1				
合計			通所型 12回	訪問型	1時間未満 2回 / 1時間以上 5回			24回	12回	1回	1回	1回	

次の区分により、サービスの提供形態を記載する。
・通所型・・・「1」
・訪問型・・・「2」
・訪問型（視覚）・・・「3」

片道単位で回数を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、
初日から5日目までは「1」、
6日目から15日目までは「2」を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

通所型の回数を記載する。

訪問型の1時間未満、1時間以上の回数の合計を記載する。ただし、訪問型（視覚）の回数は合計に含めない。

下部は生活介護と同様。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	20日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月23日				

	枚中		枚

（様式14）

令和〇〇年4月分

自立訓練(生活訓練)サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【備考】欄に「ピアサポート実施加算」の記載を追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加

〇生　太郎		事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		事業者及びその事業所	〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供の状況	提供形態	開始時間	終了時間	送迎加算 往	送迎加算 復	短期滞在加算	食事提供加算	医療連携体制加算	体験利用支援加算	緊急時受入加算	集中的支援加算	利用者確認欄	備考
2	月		1	9:00	12:00	1	1								
4	水		2	9:00	12:00										
6	金		1	9:00	12:00	1	1	1							
7	土						1	1							
9	月		2	9:00	12:00										
11	水	欠席													
13	金		1	9:00	12:00	1	1		1						
16	月			9:00	12:00								1		
18	水			9:00	12:00							1			
20	金		1	9:00	12:00	1	1	1	1						ピアサポート
21	土		1	9:00	12:00	1	1	1	1	1					
23	月										1				
25	水		2	9:00	9:30										
27	金		2	9:00	9:30										
30	月		1	9:00	12:00	1	1								
合計			通所型 9回	訪問型	1時間未満 2回			18回	4回	9回	1回	1回	1回		
					1時間以上 2回										

次の区分により、サービスの提供形態を記載する。
・通所型・・・「1」
・訪問型・・・「2」
・訪問型（視覚）・・・「3」

サービスの開始時間及び終了時間を記載する。

短期滞在加算の算定対象となる支援を行った日には「1」を記載する。

片道単位で回数を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、
初日から5日目までは「1」、
6日目から15日目までは「2」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

通所型の回数を記載する。

訪問型の1時間未満、1時間以上の回数の合計を記載する。ただし、訪問型（視覚）の回数は合計に含めない。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	13日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月16日				

下部は生活介護と同様。

	枚中		枚

（様式15）

令和〇〇年4月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【集中的支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【日中支援加算】欄の吹き出しを変更

氏名	厚生　太郎	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		事業者及びその事業所	〇〇事業所

支援実績

日付	曜日	サービス提供の状況	夜間支援等体制加算	食事提供加算	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	地域移行加算	集中的支援加算	利用者確認欄	備考
1	日		3	1								
2	月	入院		1								
3	火	入院										
4	水	入院										
5	木	入院										
6	金	入院										
7	土	入院										
8	日	入院										
9	月	入院										
10	火	入院										
11	水	入院	3	1								
12	木		3	1								
13	金		3	1				1				
14	土		3	1								
15	日		3	1								
16	月		1	1								
17	火		1	1								
18	水		1	1								
19	木		1	1								
20	金		1	1								
21	土		1	1					1			
22	日		1	1								
23	月		2	1			1					
24	火		2	1			1					
25	水		2	1			1					
26	木		2	1						1		
27	金		2	1								
28	土		2	1								
29	日		2	1								
30	月		2	1								
合計			21回	22回	2回	回	5回	1回	1回			

夜間支援等体制加算（Ⅰ）の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。

夜間支援等体制加算（Ⅱ）の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。

夜間支援等体制加算（Ⅲ）の算定要件を満たす場合、「3」を記載する。

※すべてサービス提供日に限る。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。

利用中において、地域移行加算の算定要件を満たす支援を行った場合、「1」を記載する。
※利用中に2回を限度とする。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

当該月における初期加算の算定日数（初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数）を記載する。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月1日	30日目	〇〇年4月30日	当月算定日数	22日
地域移行加算	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日			
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月26日				

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式16）

令和〇〇年4月分

就労移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【支援計画会議実施加算】欄の名称を【地域連携会議実施加算】欄に変更
・【地域連携会議実施加算】欄の吹き出しを変更
・【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業者及びその事業所	〇〇事業所									

日付	曜日	サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算 往	送迎加算 復	訪問支援特別加算 時間数	食事提供加算	医療連携体制加算	通勤訓練加算	体験利用支援加算	地域連携会議実施加算	緊急時受入加算	集中的支援加算	移行準備支援体制加算	利用者確認欄	備考
2	月		9:00	11:00	1	1											
3	火		9:00	17								1					
4	水												1				
5	木		9:00	17:00						1							
6	金		9:00	17:00					1								
9	月	欠席															
10	火				1	1									1		日報有り（職場体験実習）
11			00											1			
12															1		日報有り（職場体験実習）
13	金		9:														
16	月		9:														
17	火		9:														
18	水		9:														
19	木		9:														
20	金		9:0														
23	月		9:00	17:00	1	1		1									
24	火		9:00	17:00	1	1		1									
25	水		9:00	17:00	1	1		1									
26	木		9:00	17:00	1	1		1									
27	金										1						
30	月		9:00	17:00	1	1		1									
合計					36回		1回	14回	1回	1回	1回	1回	1回	1回	移行準備支援体制加算	当月	2 日
																累計	15 日/180日

地域連携会議実施加算（Ⅰ）を算定する場合、「1」を記載する。
地域連携会議実施加算（Ⅱ）を算定する場合、「2」を記載する。

片道単位で回数を記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

通勤訓練加算を算定する場合、「1」を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

移行準備支援体制加算の算定要件を満たす支援を行った場合、「1」を記載する。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、
初日から5日目までは「1」、
6日目から15日目までは「2」を記載する。

移行準備支援体制加算が算定される支援を行った場合のみの当月の日数合計を記載する。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月11日				

下部は生活介護と同様。

（様式17）

令和〇〇年4月分

就労継続支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【緊急時受入加算】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加

事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
事業者及び その事業所	〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績													利用者確認欄	備考
		サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算 往	送迎加算 復	訪問支援特別加算 時間数	食事提供加算	医療連携体制加算	体験利用支援加算	地域協働加算	緊急時受入加算	集中的支援加算	施設外支援		
2	月		9:00	11:00			2									
3	火		9:00	17:00					2							
4	水				1	1										
5	木		9:00	17:00	1	1										
6	金		9:00													ピアサポート
9	月	欠席														
10	火													1		日報有り(職場体験実習)
11												1				
12																
13	金													1		〃
16	月		9:00										1			
17	火		9:00	17:00							1					
18	水		9:00	17:0												
19	木		9:00	17:0												
20	金		9:00	17:0												
23	月		9:00	17:00	1	1		1								
24	火		9:00	17:00	1	1		1								
25	水		9:00	17:00	1	1		1								
26	木		9:00	17:00	1	1		1								
27	金									1						
30	月		9:00	17:00	1	1		1								
合計					36回		1回	14回	1回	1回	1回	1回	1回	施設外支援	当月 4日 / 累計 15日/180日	

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月16日				

	枚中		枚

片道単位で回数を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

※就労継続支援B型のみ記載する。

緊急時受入加算を算定する場合、「1」を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

地域協働加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

※就労継続支援B型のみ記載する。

障害福祉サービスの体験利用支援加算の対象となる支援を実施した場合、
初日から5日目までは「1」、
6日目から15日目までは「2」を記載する。

下部は生活介護と同様。

（様式18-1）

令和〇〇年4月分

共同生活援助サービス提供実績記録票

受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	支給決定障害者氏名	厚生　太郎	事業所番号	9 9 2 0 0 0 0 0 0 0
				事業者及びその事業所	〇〇事業所

日付	曜日	支援実績 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	利用者確認欄	備考
1	日								2					
2	月	入院												
3	火	入院												
4	水	入院												
5	木	入院				1								
6	金	入院				1								
7	土													ピアサポート
8	日													
9	月													
10	火	外泊												
11	水				3									
12	木						1							
13	金													
14	土							2						
15	日	入院												
16	月	入院→外泊												
17	火	外泊												
18	水	外泊→入院												
19	木	入院												
20	金	入院												
21	土	入院→共同生活住居に戻る→外泊												
22	日	外泊												
23	月													
24	火									1				
25	水										1			
26	木											1		
27	金		1											
28	土				1									
29	日				1									
30	月				1									
					11回	2回	2回							

退居後（外部サービス利用型）共同生活援助サービスを提供した場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

入院の初日：「入院」
入院の中日：「入院」
入院から共同生活住居に戻った日：「入院」
（居住系共通）

夜間支援等体制加算（Ⅰ）の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。
夜間支援等体制加算（Ⅱ）の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。
夜間支援等体制加算（Ⅲ）の算定要件を満たす場合、「3」を記載する。
夜間支援等体制加算（Ⅰ）及び（Ⅳ）の算定要件を満たす場合、「4」を記載する。
夜間支援等体制加算（Ⅰ）及び（Ⅴ）の算定要件を満たす場合、「5」を記載する。
夜間支援等体制加算（Ⅰ）及び（Ⅵ）の算定要件を満たす場合、「6」を記載する。
※すべてサービス提供日に限る。
※夜間支援等体制加算（Ⅳ）、（Ⅴ）及び（Ⅵ）については、夜間支援等体制加算（Ⅰ）が算定されている場合にのみ算定可能。

入院時支援特別加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。
※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合（実際に支援を行った場合）は記載する。

ピアサポート実施加算が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

帰宅時支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。
※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合（実際に支援を行った場合）は記載する。

外泊の初日：「外泊」
外泊の中日：「外泊」
外泊から共同生活住居に戻った日：「外泊」
（居住系共通）

日中支援加算（Ⅰ）の算定要件を満たす支援を行った場合、「1」を記載する。
日中支援加算（Ⅱ）の算定要件を満たす支援を行った場合、「2」を記載する。

入院の初日：「入院」
入院から外泊に移行した日：「入院→外泊」
外泊の中日：「外泊」
外泊から入院に移行した日：「外泊→入院」
入院から共同生活住居に戻った日：「入院」
入院から共同生活住居に戻り同一日において外泊に移行した日：「入院→共同生活住居に戻る→外泊」
（居住系共通）

■旧様式からの変更点
・【自立生活支援加算】欄の名称を【自立生活支援加算（Ⅱ）】欄に変更
・【自立生活支援加算（Ⅱ）】欄の吹き出しを変更
・【退居後支援】欄、【自立生活支援加算（Ⅰ）】欄及び【集中的支援加算】欄の追加
・【備考】欄に「ピアサポート実施加算」の記載を追加
・【移行支援住居　入居日】欄及び【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【日中支援加算】欄の吹き出しを変更

入院、外泊等なく通常に支援を行った日については、当該欄の記載は必要ない。
（居住系共通）

自立生活支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
自立生活支援加算（Ⅰ）（居住支援法人と共同し、協議会等への課題報告を行った場合）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

入居中において、自立生活支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※入居中に2回を限度とする。

日中サービス支援型の事業所において、該当受給者が日中を当該共同生活住居以外で過ごした場合、「1」を記載する。

集中的支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
集中的支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
集中的支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）いずれも算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

報酬算定上は月1回を限度とするが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する（同一月内で月2回算定できないが記載する）。

支給決定障害者が当該共同生活住居を退居した日を記載する。

退居後において自立生活支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った日を記載する。
※　退居月と退居後における自立生活支援加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と退居日、退居後算定日のみ記載する。

退居日	〇〇年4月30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	〇〇年3月1日
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月26日

支給決定障害者が移行支援住居に入居した日を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式18-2）

令和〇〇年4月分　　# 共同生活援助サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

厚生　太郎	事業所番号	9	9	2	0	0	0	0	0	1
	事業者及びその事業所	〇〇事業所								

日付	曜日	外部サービス利用型共同生活援助計画 開始時間	終了時間	計画時間数	サービス提供時間 開始時間	終了時間	算定時間数	利用人数	利用者確認欄	備考
1	火	6:00	6:15	0.25	6:00	6:15	0.25			
4	金	9:00	10:00	1	9:00	10:00	1	1		
4	金	17:00	18:00	1	17:00	18:00	1			
5	土	9:00	10:00		9:00	10:00				
5	土	11:00	12:30	2.5	11:00	12:30	2.5			
8	火	10:00	12:30	2.5	10:00	12:30	2.5	1		
10	木	10:00	11:00	0.25	10:00	11:00	0.25	4		
合計				7.5			7.5			

算定時間数は、0.25（15分）単位で記載する。

サービス提供を行っていない時間（空き時間）が2時間以上の場合、複数のサービス提供として取り扱い、算定時間数は別々に記載する。

サービス提供を行っていない時間（空き時間）が2時間未満の場合、一連のサービス提供として取り扱い、算定時間数は最終行にまとめて記載する。

受託居宅介護サービス費を算定する時間数を記載する。

複数人のヘルパー（複数事業者がヘルパーを派遣している場合を含む。）でサービスを提供し、派遣時間がずれた場合（例：ヘルパーAが10:00～12:00にサービス提供し、ヘルパーBが11:00～12:30にサービス提供した場合）、開始時間、終了時間は利用者がサービス提供を受けた最小の時間と最大の時間を記載する。
算定時間数は利用者がサービス提供を受けた開始時間から終了時間までの所要時間を記載する。

1回の利用者の人数を記載する。

1人のヘルパーが複数の利用者を支援する場合は、1回のサービス提供時間を1回の利用者の人数で除した結果の利用者1人当たりの所要時間（0.25（15分）単位）を記載する。

（様式19）

令和〇〇年4月分

同行援護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

厚生　太郎
（厚生　花子）

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業者及びその事業所	〇〇事業所									

日付	曜日		サービス内容	同行援護計画 開始時間	同行援護計画 終了時間	同行援護計画 計画時間数	サービス提供時間 開始時間	サービス提供時間 終了時間	算定時間	派遣人数	初回加算	緊急時対応加算	利用者確認欄	備考
3	月		同行（初任者等）	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1	1			
5	水		同行（基礎等）	9:00	11:00	2	9:00	10:00	1	2				
7	金		同行（初任者等）				9:00	10:00	1	1		1		
10	月		同行（通訳）	9:00	11:00	2	9:00	11:00	2	1				
12	水		同行（初任者等）	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1				
14	金		同行（初任・通訳）	9:00	11:00	2	9:00	11:00	2	1				
17	月		同行（基礎・通訳）	9:00	11:00	2		11:00	2	1				

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

緊急時対応加算を算定する場合、「1」を記載する。

1時間を二人派遣で提供した場合、各利用日に係る欄の算定時間数は1時間とし、下の合計欄においては2時間を記載する。（1時間×2人＝2時間）

当該従業者の資格（初任者等）（基礎等）（初任・通訳）（基礎・通訳）（通訳）を併記する。

同行援護を算定する時間数を記載する。

		計画時間数計	内訳（適用単価別） 100%	内訳（適用単価別） 90%	算定時間数計		初回加算	緊急時対応加算	
合計		16	9	6	15		1回	1回	

算定時間数の内訳を集計する。

ヘルパーの資格により適用される単価ごとに算定時間を記載する。

	枚中		枚

（様式20）

令和〇〇年4月分　　# 地域移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

厚生　太郎	事業所番号	9	9	3	0	0	0	0	0	1
	事業者及びその事業所	〇〇事業所								

日付	曜日	支援実績				利用者確認欄	備考
		算定日数	サービス提供の状況	初回加算	地域居住支援体制強化推進加算		
1	日	1		1	1		訪問相談
13	金	1					同行支援
16	月	1	体験宿泊Ⅱ				同行支援
17	火		体験宿泊Ⅰ				
23	月	1	体験宿泊Ⅱ				
24	火	1	体験宿泊Ⅰ				
25	水		体験宿泊Ⅰ				
30	月	1	体験利用Ⅰ				同行支援
合計		6日		1回	1回		

本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した場合は、「算定日数」欄に「1」を記載する。

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

地域居住支援体制強化推進加算を算定する場合、「1」を記載する。

本体報酬及び集中支援加算の対象となる支援を実施した場合は、支援の具体的な内容を記載する。

サービス提供の状況に応じて、以下のいずれかを記載する。

・体験利用Ⅰの場合（初日から5日目）・・・「体験利用Ⅰ」
・体験利用Ⅱの場合（6日目から15日目）・・・「体験利用Ⅱ」
・体験宿泊Ⅰの場合・・・「体験宿泊Ⅰ」
・体験宿泊Ⅱの場合・・・「体験宿泊Ⅱ」

退院・退所月加算を算定する場合、施設等への入院開始日を記載する。

退院・退所月加算を算定する場合、施設等からの退院・退所日を記載する。

退院・退所月加算	入院開始日	〇〇年4月26日	退院・退所日	〇〇年4月27日

（様式21）

令和〇〇年4月分　　地域定着支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・様式変更なし

厚生　太郎	事業所番号	9	9	3	0	0	0	0	0	0	1
	事業者及びその事業所	〇〇事業所									

日付	曜日	支援実績			利用者確認欄	備考
		サービス提供の状況	地域居住支援体制強化推進加算	日常生活支援情報提供加算		
1	日	緊急時支援Ⅰ	1	1		
23	月	緊急時支援Ⅱ				
24	火	緊急時支援				
合計			1回	1回		

日常生活支援情報提供加算を算定する場合、「1」を記載する。

地域居住支援体制強化推進加算を算定する場合、「1」を記載する。

サービス提供の状況に応じて、以下のいずれかを記載する。

・緊急対応を実施した場合、「緊急時支援Ⅰ」
・深夜に電話による相談援助を実施した場合、「緊急時支援Ⅱ」

「体制確保」については、実績記録票に記載しない。
※緊急対応がなく、体制確保のみの場合、提供実績記録票は不要。

（様式22）

令和〇〇年4月分　　就労定着支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【定着支援連携促進加算】欄の名称を【地域連携会議実施加算】欄に変更
・【地域連携会議実施加算】欄の吹き出しを変更

事業所番号	9	9	1	0	0	0	0	0	0	1
及び所	〇〇事業所									

日付	曜日	支援実績			利用者確認欄	備考
		算定日数	特別地域加算	地域連携会議実施加算		
1	日	1	1			自宅等訪問
5	木	1		1		企業訪問
9	月	1				関係機関訪問
16	月	1				障害者本人・家族等の来所
合計		4日	1回	1回		

本体報酬の対象となる支援を実施した場合は、「算定日数」欄に「1」を記載する。

特別地域加算の対象となる支援を実施した場合は、「1」を記載する。

地域連携会議実施加算（Ⅰ）を算定する場合、「1」を記載する。
地域連携会議実施加算（Ⅱ）を算定する場合、「2」を記載する。

本体報酬を算定する上で必要な支援レポートを共有した日を記載する。

初期加算	利用開始日	〇〇年4月1日

支援レポート共有日	〇〇年5月1日

（様式23）

令和〇〇年4月分

自立生活援助提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【算定日数】欄の名称を【支援方法】欄に変更
・【支援方法】欄の吹き出しを変更

事業所番号	9	9	1	0	0	0	0	0	0	1
事業者及びその事業所	〇〇事業所									

日付	曜日	支援実績						利用者確認欄	備考
		支援方法	同行支援加算	初回加算	緊急時支援加算	地域居住支援体制強化推進加算	日常生活支援情報提供加算		
1	日	1	1	1		1	1		定期訪問
13	金	1	1						定期訪問
16	月	1			1				
23	月	1			2				随時訪問
25	水	1	1						
30	金	2							定期訪問
合計		6日	3回	1回	2回	1回	1回		

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

日常生活支援情報提供加算を算定する場合、「1」を記載する。

地域居住支援体制強化推進加算を算定する場合、「1」を記載する。

緊急時支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
緊急時支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

居宅への訪問による支援を実施した場合は、「支援方法」欄に「1」を記載する。
テレビ電話等を活用して支援をした場合は、「支援方法」欄に「2」を記載する。

同行支援加算の対象となる支援を実施した場合は、「1」を記載する。

（様式１）

令和〇〇年4月分

障害児入所支援提供実績記録票

受給者証番号	9 9 0 0 0 1 1 1 1 1	給付決定保護者氏名（障害児氏名）		0 0 0 0 1
補足給付適用の有無	2	補足給付費（日額）	400 円/日	

給付決定保護者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。
補足給付適用の有無が「2」の場合は、日額を記載する。

実費算定額								
食費の単価	朝食	300	円/日	光熱水費の単価				
	昼食	300	円/日					
	夕食	300	円/日	一日	100	円/日		
	一日		円/日	一日		円/月		

食費の単価：毎食単位又は一日単位の単価を記載する。
光熱水費の単価：一月単位又は一日単位の光熱水費の額を記載する。

日付	曜日	支援実績 サービス提供の状況	入院・外泊時加算	入院時支援特別加算	家族支援加算	要支援児童加算（Ⅱ）	自活訓練加算	地域移行加算	集中的支援加算	体験利用支援加算	実費算定額 朝食	昼食	夕食	一日	保護者等確認欄	備考
1	日										1	1	1			
2	月	入院									1					
3	火	入院	1													
4	水	入院	1													
5	木	入院											1			
6	金						1					1				
7							1				1	1	1			
8										1	1			1		
9										1						
10										1				1		
11									1							
12						1										
13																
14	土															
15	日	入院		1							1					
16	月	入院→外泊														
17	火	外泊														
18	水	外泊→入院														
19	木	入院		1												
20	金	入院→共同生活住居に戻る→外泊						1								
21	土	外泊														
22	日										1	1	1	1		
23	月										1	1	1	1		
24	火										1	1	1	1		
25	水				4						1	1	1	1		家族支援加算（Ⅰ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分、家族支援加算（Ⅱ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分
26	木						1				1	1	1	1		
27	金						1				1	1	1	1		
28	土															
29	日															
30	月															
	合計							1回	2回	2回				22回		
											実費合計			2,200円		
														17,800円		

入院・外泊時加算（Ⅰ）が算定される日に、「1」を記載する。
入院・外泊時加算（Ⅱ）が算定される日に、「2」を記載する。
入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

体験利用支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った日に、「1」を記載する。
体験利用支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った日に、「2」を記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行った場合、各食ごとに「1」を記載する。
1日単位で契約している場合、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日について、「1」を記載する。

入院により本体報酬が算定できない日（入院・外泊時加算を算定する日。）が12日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。
※ 月に1回を限度とする。
※ 報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。

要支援児童加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

集中的支援加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
集中的支援加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
集中的支援加算（Ⅰ）（Ⅱ）いずれも算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

サービス提供の状況に応じて、以下のいずれかを記載する。
入院の初日：「入院」 入院の中日：「入院」
入院から共同生活住居に戻った日：「入院」
外泊の初日：「外泊」 外泊の中日：「外泊」
外泊から共同生活住居に戻った日：「外泊」
外泊から入院に移行した日：「外泊→入院」
入院から外泊に移行した日：「入院→外泊」
入院から共同生活住居に戻り同一日において外泊に移行した日：「入院→共同生活住居に戻る→外泊」
外泊から共同生活住居に戻り同一日において入院に移行した日：「外泊→共同生活住居に戻る→入院」

■旧様式からの変更点
・【家族支援加算】欄、【要支援児童加算（Ⅱ）】欄、【集中的支援加算】欄及び【体験利用支援加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【備考】欄に「家族支援加算」の記載を追加
・【自活訓練加算】欄の吹き出しの誤記を修正

入所中において、地域移行加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※入所中に2回を限度とする。

入院、外泊等がなく通常に支援を行った日については、当該欄の記載は必要ない。

自活訓練加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
※ 360日を限度とする。

家族支援加算（Ⅰ）イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
※家族支援加算（Ⅰ）と（Ⅱ）を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

退所後において、地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。
※ 退所月と退所後における地域移行加算の算定月が異なる場合、基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

障害児が当該施設を退所した日を記載する。

地域移行加算	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月11日		

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式3）

令和〇〇年4月分

児童発達支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【算定時間数】欄、【家族支援加算】欄、【延長支援加算】欄、【集中的支援加算】欄、【専門的支援加算（支援実施時）】欄、【入浴支援加算】欄及び【子育てサポート加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【家庭連携加算】欄及び【事業所内相談支援加算】欄を削除
・【備考】欄に「家族支援加算」及び「事業所間連携加算」の記載を追加
・【備考】欄の「事業所内相談支援加算」及び「家庭連携加算」の記載を削除

事業所番号	9	9	5	0	0	0	0	0	0	1
び所	〇〇事業所									

日付	曜日	サービス提供実績														保護者等確認欄	備考
		サービス提供の状況	開始時間	終了時間	算定時間数	送迎加算 往	送迎加算 復	食事提供加算	家族支援加算	医療連携体制加算	延長支援加算	集中的支援加算	専門的支援加算（支援実施時）	入浴支援加算	子育てサポート加算		
2	月	欠席															
3				15:00	5	1	1	1									
4				15:00	5	1	1			1							
5				15:													
6	金																
9	月		10:00	11:00										1			
10	火																
11	水		10:00	15:00	5												事業所間連携加算（Ⅰ）
12	木				5								1				
13	金				5						2						
16	月					1	1										
17	火								4								家族支援加算（Ⅰ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分、家族支援加算（Ⅱ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分
20	金		10:00	15:00	5	1	1		1			1					
23	月		10:00	15:00											1		
合計					46		14回	1回		1回	1回	1回	1回	1回	1回		

保育・教育等移行支援加算	移行日	〇〇年4月23日	移行後算定日	
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月20日		

	枚中		枚

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」と記載する。

算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅴ）が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅶ）が算定される支援を行った場合、「7」を記載する。

入浴支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

延長支援加算（30分以上1時間未満、または1時間未満）を算定する場合、「1」を記載する。
延長支援加算（1時間以上2時間未満）を算定する場合、「2」を記載する。
延長支援加算（2時間以上）を算定する場合、「3」を記載する。

専門的支援加算（支援実施時）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

事業所間連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

基本報酬の対象となる計画時間数を入力する。

片道単位で回数を記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
※家族支援加算（Ⅰ）と（Ⅱ）を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

本体報酬の対象となる支援を行う場合、その開始時間及び終了時間を記載する。

家族支援加算（Ⅰ）イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

子育てサポート加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

障害児が当該施設から一般施策へ移行した日を記載する。

移行後において、保育・教育等移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※　保育・教育等移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、移行後算定日のみ記載する。

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式4）

令和〇〇年4月分　　# 医療型児童発達支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【家族支援加算】欄を追加
・【家庭連携加算】欄及び【事業所内相談支援加算】欄を削除
・【備考】欄に「家族支援加算」及び「事業所間連携加算」の記載を追加
・【備考】欄の「家庭連携加算」及び「事業所内相談支援加算」の記載を削除

受給者証番号	9	9	5	0	0	0	0	0	0	1
〇〇事業所										

日付	曜日	サービス提供実績 サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算 往	送迎加算 復	食事提供加算	家族支援加算	保護者等確認欄	備考
2	月	欠席								
3	火		10:00	17:00	1	1	1			
4										
5										
6										
9	月		10:00	11:00			1			事業所間連携加算（Ⅰ）
10	火									
11	水									
12	木									
13	金		10:00	17:00	1	1				
16	月		10:00	11:00						
17	火							4		家族支援加算（Ⅰ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分、家族支援加算（Ⅱ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分
20	金		10:00	17:00						
合計						10回	4回	4回		

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」と記載する。

片道単位で回数を記載する。

事業所間連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
※家族支援加算（Ⅰ）と（Ⅱ）を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

本体報酬の対象となる支援を行う場合、その開始時間及び終了時間を記載する。

家族支援加算（Ⅰ）イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

障害児が当該施設から一般施策へ移行した日を記載する。

移行後において、保育・教育等移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※　保育・教育等移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、移行後算定日のみ記載する。

保育・教育等移行支援加算	移行日	〇〇年4月20日	移行後算定日	

（様式5）

令和〇〇年4月分

放課後等デイサービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【算定時間数】欄、【家族支援加算】欄、【延長支援加算】欄、【集中的支援加算】欄、【専門的支援加算（支援実施時）】欄、
【通所自立支援加算】欄、【入浴支援加算】欄、【子育てサポート加算】欄及び【自立サポート加算】欄の追加
・【集中的支援加算　支援開始日】欄の追加
・【家庭連携加算】欄及び【事業所内相談支援加算】欄を削除
・【サービス提供の状況】欄の吹き出しを変更
・【備考】欄に「家族支援加算」及び「事業所間連携加算」の記載を追加
・【備考】欄の「家庭連携加算」、「事業所内相談支援加算」及び「欠席時対応加算（Ⅱ）」の記載を削除

9	9	5	0	0	0	0	0	0	1

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供の状況	提供形態	開始時間	終了時間	算定時間数	送迎加算 往	送迎加算 復	家族支援加算	医療連携体制加算	延長支援加算	集中的支援加算	専門的支援加算（支援実施時）	通所自立支援加算	入浴支援加算	子育てサポート加算	自立サポート加算	保護者等確認欄	備考
2	月	欠席																	
				15:00	17:00	2				2									
				10:00	15:00	5	1	1											
9	月		1	15:00		2							1						
11	水																		
13	金		1	15:00	16:00	1									2				
16	月		1	15:00	17:00	2										1			
17	火		1	15:00	16:00	1											1		
				15:00	16:00	1											1		事業所間連携加算（Ⅰ）
20	金																		
21	土		2	10:00															
23	月		1	15:00	16:00	1						1							
25	水		1	15:00	19:30	3					2								
26	木								4										家族支援加算（Ⅰ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分、 家族支援加算（Ⅱ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分
29	日	欠席																	
30	月		1	15:00	17:00														
合計						25	6回									1回	1回		

保育・教育等移行支援加算	移行日	〇〇年4月30日	移行後算定日	
集中的支援加算	支援開始日	〇〇年4月23日		

	枚中		枚

片道単位で回数を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」と記載する。

基本報酬の対象となる計画時間数を入力する。

専門的支援加算（支援実施時）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅴ）が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅶ）が算定される支援を行った場合、「7」を記載する。

自主通所加算の算定要件を満たす支援を行った回数を記載する。

入浴支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

授業の終了後に行う場合は「1」、休業日に行う場合は「2」を記載する。

子育てサポート加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

事業所間連携加算（Ⅰ）（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、備考欄に記載する。

延長支援加算（30分以上1時間未満、または1時間未満）を算定する場合、「1」を記載する。
延長支援加算（1時間以上2時間未満）を算定する場合、「2」を記載する。
延長支援加算（2時間以上）を算定する場合、「3」を記載する。

自立サポート加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
※家族支援加算（Ⅰ）と（Ⅱ）を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

集中的支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

家族支援加算（Ⅰ）イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

本体報酬の対象となる支援を行う場合、その開始時間及び終了時間を記載する。

障害児が当該施設から一般施策へ移行した日を記載する。

移行後において、保育・教育等移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※　保育・教育等移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、移行後算定日のみ記載する。

集中的支援加算が算定される支援を開始した日を記載する。

（様式6）

令和〇〇年4月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

受給者証		給付決定保護者氏名	厚生　太郎	事業所番号	9 9 5 0 0 0 0 0 0 1
				事業者及びその事業所	〇〇事業所

■旧様式からの変更点
・【家族支援加算】欄、【訪問支援員特別加算】欄、【多職種連携支援加算】欄及び【強度行動障害児支援加算（支援実施時）】欄の追加
・【家庭連携加算】欄を削除
・【備考】欄の「家庭連携加算」の記載を削除
・【備考】欄に「家族支援加算」の記載を追加

日付	曜日	サービス提供実績						保護者等確認欄	備考
		算定日数	家族支援加算	初回加算	訪問支援員特別加算	多職種連携支援加算	強度行動障害児支援加算（支援実施時）		
2	月	1		1					
3	火	1							
10	火	1	4						家族支援加算（Ⅰ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分、 家族支援加算（Ⅱ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分
11	水	1				1			
20	金	1					1		
合計		7日	1回	1回	1回	1回	1回		

訪問支援を実施した場合、「1」を記載する。

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

訪問支援員特別加算Ⅰが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
訪問支援員特別加算Ⅱが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
※家族支援加算（Ⅰ）と（Ⅱ）を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

多職種連携支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

家族支援加算（Ⅰ）イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

強度行動障害児支援加算（支援実施時）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

	枚中		枚

（様式7）

令和〇〇年4月分

居宅訪問型児童発達支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【家族支援加算】欄、【訪問支援員特別加算】欄、【多職種連携支援加算】欄及び【強度行動障害児支援加算（支援実施時）】欄の追加
・【備考】欄に「家族支援加算」の記載を追加

事業所番号	9	9	5	0	0	0	0	0	1
者及び事業所	〇〇事業所								

日付	曜日	サービス提供実績 算定日数	家族支援加算	訪問支援員特別加算	多職種連携支援加算	強度行動障害児支援加算（支援実施時）	保護者等確認欄	備考
2	月	1						
3	火	1		1				
4	水	1			1			
9	月	1				1		
10	火	1						
11	水	1	4					家族支援加算（Ⅰ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分、家族支援加算（Ⅱ）オンライン 〇時〇分～〇時〇分
合計		6日	1回	1回		1回		

訪問支援を実施した場合、「1」を記載する。

訪問支援員特別加算Ⅰが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
訪問支援員特別加算Ⅱが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

多職種連携支援加算が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

強度行動障害児支援加算（支援実施時）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

家族支援加算（Ⅰ）イが算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ロが算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ハが算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
家族支援加算（Ⅰ）ニが算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）イが算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
家族支援加算（Ⅱ）ロが算定される支援を行った場合、「6」を記載する。

家族支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合、当該支援の開始時間及び終了時間を備考欄に記載する。
※家族支援加算（Ⅰ）と（Ⅱ）を同一の日に実施した場合、それぞれ毎に記載する。

障害児が通所施設へ移行した日を記載する。

通所施設移行支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※　通所施設移行支援加算のみを算定する場合、基本情報と本欄の移行日、算定日のみ記載する。

通所施設移行支援加算	移行日	〇〇年4月11日	算定日	

	枚中		枚