# 【大 和 市】サービス提供報告書（移動支援）

| | |
|---|---|
| サービス提供年月 | 平成　　年　　月 |
| 事業所番号 | |
| 事業所及びその事業所の名称 | |
| 契約支給量 | 時間／月 |

| | |
|---|---|
| 受給者番号 | |
| 利用者氏名 | |
| 保護者氏名 | |
| 利用者負担世帯区分 | 0%　・　5%　・　10% |

| 日付 | 曜日 | サービス計画時間 | | サービス提供時間 | | 算定時間 | 算定外時間 | グループ支援 | 確認印 | | ご本人又はご家族が記入してください |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 開始時刻 | 終了時刻 | 開始時刻 | 終了時刻 | | | | 提供者印 | 利用者確認印 | サービス利用の理由<br>※該当する□をチェックしてください。 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| | | | | | | | | □ | | | □ 余暇支援　□ 通院　□ 通学・通所<br>□ 介護者都合による利用（家族不在時など）<br>□ 社会参加（団体等）　□ その他 |
| 個別支援提供回数 | 回 | 個別支援算定時間 | 時間 | グループ支援提供回数 | 回 | グループ支援算定時間 | 時間 | | | | |

※ サービス利用の理由は、該当する□に「✔」を記入してください。複数に該当する場合は、主な目的に記入してください。
※ 社会参加とは、自治会、PTA、障がい者団体等の活動先への送迎をいいます。
※ グループ支援の場合は「グループ支援」欄の□に「✔」を記入してください。