令和　　年　　月分

居宅介護サービス提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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	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	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

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												
	通院介護（身体介護を伴う）												
	家事援助									回	回	回	
	通院介護（身体介護を伴わない）												
	通院等乗降介助												

	枚中		枚

（様式2）

令和　　年　　月分

行動援護サービス提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

日付	曜日		行動援護計画 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	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
合計					計画時間数計			算定時間数計		回	回	回		

	枚中		枚

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	

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		開始時間	終了時間	時間	移動								
						時間	移動												
移動介護分																			
合計														回	回	回	回		

	枚中		枚

令和　　年　　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		支給決定障害者等氏名（児童氏名）		事業所番号	事業者及びその事業所		サービス担当者会議開催日
							月　　日

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績			実績単位数							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		備考
			開始時間	終了時間	実績時間数	適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計						往	復	
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
			:	:																
合計		共同生活援助											回	回	回	回	回	回		
		短期入所																		
		その他サービス																		

	枚中		枚

（様式６）

令和　　年　　月分

短期入所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（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

日付	曜日	算定日数	サービス提供の状況	送迎加算		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	利用者確認欄	備考
				往	復							
合計		日			回	回	回	回	回	回		

（様式7）

令和　　年　　月分

生活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	

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		訪問支援特別加算	食事提供加算	体験利用支援加算	重度障害者支援加算（研修修了者）		
					往	復	時間数					
合計					回		回	回	回	回		

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	

	枚中		枚

（様式９）

令和　　年　　月分

施設入所支援提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
補足給付適用の有無		補足給付額(日額)	円/日	事業者及びその事業所	

日付	曜日	支援実績						実費算定額				利用者確認欄	備考
		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	体験宿泊支援加算	重度障害者支援加算(研修修了者)	朝食	昼食	夕食	光熱水費		
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
合計		回	回	回	回	回		回	回	回	回		
								各小計		円	円		
								実費合計額			円		

食費の単価

朝食		円/日
昼食		円/日
夕食		円/日
一日		円/日

光熱水費の単価

一日		円/日
一月		円/日

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		退所後算定日			

（様式13）

令和　　年　　月分

自立訓練(機能訓練)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	

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		食事提供加算	体験利用支援加算		
						往	復				
合計		通所型	回	訪問型	1時間未満	回	回	回	回		
					1時間以上	回					

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	

	枚中		枚

（様式14）

令和　　年　　月分

自立訓練(生活訓練)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	

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		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		
						往	復						
合計		通所型	回	訪問型	1時間未満	回		回	回	回	回	回	
					1時間以上	回							

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	

	枚中		枚

（様式15）

令和　　年　　月分

宿泊型自立訓練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	
				事業者及びその事業所	

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	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		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
合計			回	回	回	回	回	回	回		

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
地域移行加算	退所日		退所後算定日			

（様式16）

令和　　年　　月分

就労移行支援提供実績記録票

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	

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		訪問支援特別加算	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	支援計画会議実施加算	移行準備支援体制加算		
					往	復	時間数								
合計					回		回	回	回	回	回	回	移行準備支援体制加算	当月	日
														累計	日/180日

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	

	枚中		枚

（様式17）

令和　　年　　月分

就労継続支援提供実績記録票

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	

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		訪問支援特別加算	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	施設外支援		
					往	復	時間数							
合計					回		回	回	回	回	回	施設外支援	当月	日
													累計	日/180日

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	

	枚中		枚

（様式18-1）

令和　　年　　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		支給決定障害者氏名		事業所番号	
				事業者及びその事業所	

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	住居外利用	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		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
合計			日	回	回	回	回	回	回		

自立生活支援加算	退居日		退居後算定日	

（様式18-2）

令和　　年　　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		支給決定障害者氏名		事業所番号	
				事業者及びその事業所	

日付	曜日	外部サービス利用型共同生活援助計画			サービス提供時間		算定時間数	利用人数	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				
合計										

	枚中		枚

（様式19）

令和　　年　　月分

同行援護サービス提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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

		計画時間数計	内訳（適用単価別） 100%	90%		算定時間数計				
合計								回	回	

	枚中		枚

（様式20）

令和　　年　　月分

地域移行支援提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
				事業者及びその事業所	

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		
合計		日		回	回		

退院・退所月加算	入院開始日		退院・退所日	

（様式21）

令和　　年　　月分

地域定着支援提供実績記録票

受給者証番　　号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
				事業者及びその事業所	

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		
合計			回	回		

（様式22）

令和　　年　　月分

就労定着支援提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
				事業者及びその事業所	

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	定着支援連携促進加算		
合計		日	回	回		

初期加算	利用開始日	

支援レポート共有日	

（様式23）

令和　　年　　月分

自立生活援助提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
				事業者及びその事業所	

日付	曜日	支援実績						利用者確認欄	備考
		算定日数	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		
合計		日	回	回	回	回	回		

（様式1）

令和　　年　　月分

障害児入所支援提供実績記録票

受給者証番号		給付決定保護者氏名（障害児氏名）		事業所番号	
補足給付適用の有無		補足給付額(日額)	円/日	事業者及びその事業所	

日付	曜日	支援実績					実費算定額				保護者等確認欄	備考
		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	自活訓練加算	地域移行加算	食費の単価 朝食	食費の単価 昼食	食費の単価 夕食	光熱水費		
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												
31												
合計		回	回	回	回	回	回	回	回	回		
							各小計	円		円		
							実費合計額	円				

食費の単価				光熱水費の単価		
朝食		円/日				
昼食		円/日				
夕食		円/日	一日		円/日	
一日		円/日	一月		円/月	

地域移行加算	退所日		退所後算定日	

（様式3）

令和　　年　　月分

児童発達支援提供実績記録票

受給者証番号		給付決定保護者氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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	送迎加算		家庭連携加算	食事提供加算	事業所内相談支援加算	医療連携体制加算		
					往	復	時間数					
合計					回		回	回	回	回		

保育・教育等移行支援加算	移行日		移行後算定日	

	枚中		枚

（様式4）

令和　　年　　月分

医療型児童発達支援提供実績記録票

受給者証番号		給付決定保護者氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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	送迎加算		家庭連携加算	食事提供加算	事業所内相談支援加算		
					往	復	時間数				
合計					回		回	回	回		

保育・教育等移行支援加算	移行日		移行後算定日	

	枚中		枚

（様式5）

令和　　年　　月分

放課後等デイサービス提供実績記録票

受給者証番号		給付決定保護者氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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	提供形態	開始時間	終了時間	送迎加算		家庭連携加算	事業所内相談支援加算	医療連携体制加算		
						往	復	時間数				
合計						回		回	回	回		

保育・教育等移行支援加算	移行日		移行後算定日	

	枚中		枚

（様式６）

令和　　年　　月分

保育所等訪問支援提供実績記録票

受給者証番号		給付決定保護者氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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	家庭連携加算 時間数	初回加算		
合計		日	回	回		

	枚中		枚

（様式7）

令和　　年　　月分

居宅訪問型児童発達支援提供実績記録票

受給者証番号		給付決定保護者氏名（障害児氏名）		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

日付	曜日	サービス提供実績 算定日数	保護者等確認欄	備考
合計	日			

通所施設移行支援加算	移行日		算定日	

	枚中		枚