

新型コロナワクチン接種 実績記録票 記入例①

令和3年4月提供分以降 移動支援明細書兼サービス提供実績記録票

令和 3 年 6 月分

受給者番号

受給者氏名

児童氏名

利用者負担月額上限 円

サービス内容

支給決定時間

契約時間

実績時間

事業者番号

事業者名

電話番号

※注意事項
 1. 移動支援サービス費の請求にあたり、本帳票内に赤い警告がないことを事前に確認してください。赤い警告が消えない場合は、担当までご連絡ください。
 2. 以下のいずれかに該当する場合は、サービス提供ごとに利用者確認票の横(欄外)にヘルパーの押印またはサインをしてください。
 (1) 2人介護の場合
 (2) 利用者や保護者の希望があり、且つそれぞれのヘルパーが支援する際の移動の目的や目的地が異なる場合であって、サービス提供中にヘルパーが交代しているため、行を分けて入力する場合

1: 移動支援
 2: 通学にかかる支援

日	曜日	サービス提供時間		利用区分ごとの時間		算定時間		サービス時間帯				利用者確認欄				
		開始時間	終了時間	1	2	開始時間	終了時間	開始後1.5H以内		開始後1.5H以上						
		時	分	時	分			時間帯	数量	時間帯	数量	時間帯	数量	時間帯	数量	
9	水	13時	0分	17時	0分	4.0		13時	0分	17時	0分	1	1.5	1	2.5	
10	木	13時	0分	17時	0分	4.0		13時	0分	17時	0分	1	1.5	1	2.5	
15	火	9時	0分	15時	0分	6.0		9時	0分	15時	0分	1	1.5	1	4.5	
16	水	13時	0分	17時	0分	4.0		13時	0分	17時	0分	1	1.5	1	2.5	
17	木	13時	0分	17時	0分	4.0		13時	0分	17時	0分	1	1.5	1	2.5	
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					
		時	分	時	分			時	分	時	分					

通常のサービス提供
 については、いつも
 通りに入作成下さい。

↓0時をまたいで連続して次月もサービス提供する場合の記載欄↓

日	曜日	開始時間	終了時間	利用区分	算定時間	サービス時間帯	利用者確認欄
1		時	分	時	分	時	分

整理番号

利用回数 /月

	明細欄				総費用額	請求金額	利用者負担金	上級管理費負担金
	開始後1.5H以内		1.5H以上					
	0.5H	1.0H	1.5H	1.5H以上				
1 日中			5	29	57,100	57,100	0	
2 夜間・早朝								
3 深夜								

枚中	枚
1	1