

	変更なし	氏名	厚生 太郎	事業所番号	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	入院・外泊時加算	入院時支援特別加算	食事提供加算	利用者確認印	備考
1	日				1		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。
2	月	入院					
3	火	入院	1				
4	水	入院	1				
5	木	入院	1				
6	金	入院	1				
7	土	入院	1				
8	日	入院	1				入院時支援特別加算が算定される支援を行った日には「1」を記載する。
9	月	入院		1			
10	火	入院					
11	水				1		
12	木				1		
13	金				1		退所へ向けた支援を実施
14	土				1		
15	日				1		
16	月				1		
17	火				1		
18	水				1		
19	木				1		
20	金				1		
21	土				1		
22	日				1		
23	月				1		
24	火				1		
25	水				1		
26	木				1		
27	金				1		
28	土				1		
29	日				1		
30	月				1		
合計			6回	1回	21回		下部は旧法施設入所と同様。

入所時特別支援加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日	〇〇年5月1日	当月算定日数	23日
退所時特別支援加算	入所中算定日	〇〇年4月13日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	年 月 日