

平成〇〇年 4 月分

### 行動援護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 (障害児氏名)	厚生 太郎 (厚生 花子)	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
契約支給量	行動援護 12時間/月		事業者及びその事業所	〇〇事業所	

■旧様式からの変更点  
 ・様式変更なし  
 ・「初回加算」、「緊急時対応加算」を算定した日については、備考欄に「初回加算」、「緊急時対応加算」と記載する。

日	月	時	サービス提供時間		算定時間	派遣人数	サービス提供者印	利用者確認印	備考
			開始時間	終了時間					
0				12:00	3	1			
5	木	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1	減算
7	土	9:00	12:00	3	9:00	12:00	3	1	
9	月	9:00	18:00	8	9:00	18:00	8		

ヘルパーの実務経験が不足し、通常の70%の単価が適用される場合は、「減算」と記載する。

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。)

通常の算定時間数を集計して記載する。

70%の単価が適用される時間数を記載する。

合計	計画時間数計	内訳(適用単価別)		算定時間数計
		100%	70%	
	17	14	3	17