

平成〇〇年 4 月分

重度訪問介護サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・様式変更なし
- ・移動時間数は4時間で制限する記載となる
- ・算定時間数は30分きざみの記載となる
- ・「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。

氏名	厚生 太郎	事業所番号	111111111111
〇時間/月		事業者及びその事業所	〇〇事業所

サービス提供時間		算定時間数		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	時間	移動				

		7:00	10:00	3		1		
		11:00	13:30	2.5	2.5	1		
		20:00	23:00	3		1		
5	木	6:00	9:00	3		1		
		11:00	14:00	3	3	2		
		20:00	23:00	3		1		
7	土	① 0:00	23:00	23	4	1		
		② 13:00	16:00	3		1		

3時間を二人派遣で提供した場合、各利用日に係る欄の算定時間数は一人分の3時間とし、下の合計欄においては6時間を記載する。(3時間×2人=6時間)

移動介護加算を算定する時間数を記載する。

移動介護加算を算定する時間数を記載する。「所要時間3時間以上の場合」の単価を適用する場合は「4」を記載する。(例:実際の移動介護時間数が5時間の場合「4」を記入。)

二人派遣で時間がずれた場合、2行に分けて記載する。一行目は全体の通算時間を記載する。二行目はヘルパーが重複している時間帯を記載する。派遣人数は行ごとに1と記載する。

移動介護分		12.5			12.5			
合計	46.5			46.5				