

年 月分

榛東村障害者等移動支援事業実績記録表兼明細書

利用者番号		支給決定障害者等 氏 名		事業者及び その事業所
支給決定障害者等 住（居）所		身体介護 有 無		
契約支給量		利用者負担上限額	円	

利用日 (曜日)	サービス提供時間			算定時間 ※1	派遣人 数	委託料算定額 (円)	利用者負担額 (円)	ヘルパー 確認欄 ※2	利用者確 認欄 ※2	二人介護	外出の目的、外出先及び各外出先の 概ねの所要時間 ※3	移動手段 ※4
	開始時刻	終了時刻	うち車両等の 運転時間及びその距離									
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
			時間 分 K m							有・無	<input type="checkbox"/> 社会生活 <input type="checkbox"/> 余暇活動	
合 計						0	0					
総 合 計（1月当たりの本書の枚数が複数枚の場合に記入）												

枚中 枚目

※1 算定時間は、30分（0.5時間）単位で記載。算定時間が15分以上の場合は切り上げ（例：45分⇒60分）、14分未満の場合は切り下げ（例：40分⇒30分）
 ※2 サイン又はチェック
 ※3 外出先、外出先での所要時間を具体的に記載
 ※4 移動手段は、「公共交通」、「自動車」、「徒歩」と記載