

年 月 分

榛東村障害者等日中一時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		障害者支援区分		
契約支給量		利用者負担上限額		

利用日 (曜日)	サービス提供時間		算定時間 ※1	委託料算定額 (円)	利用者負担額 (円)	食事提供の有無	食事提供加算料 (円)	利用者確認欄 ※2
	開始時刻	終了時刻						
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
						朝・昼・夜		
合 計				0	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 利用者のサインもしくは印鑑
 ※2 利用者のサインもしくは印鑑