

平成〇〇年 4 月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票

<p>■旧様式からの変更点 ・様式変更なし</p>	主 太郎	事業所番号	1	1	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	支援実績						利用者確認印	備考
		サービス提供の状況	夜間防災・緊急時支援体制加算	食事提供加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	日中支援加算		
1	日		3	1					
2	月	入院		1					
3	火	入院							
4	水	入院							
5	木	入院							
6	金	入院						<p>夜間防災・緊急時支援体制加算(I)の算定要件を満たす場合、「1」を記載する。</p> <p>夜間防災・緊急時支援体制加算(II)の算定要件を満たす場合、「2」を記載する。</p> <p>夜間防災・緊急時支援体制加算(I)、(II)それぞれの算定要件を満たす場合、「3」を記載する。</p> <p>※すべてサービス提供日に限る。</p>	
7	土	入院			1				
8	日	入院							
9	月	入院			1				
10	火	入院							
11	水	入院	3	1					
12	木		3	1					
13	金		3	1					
14	土		3	1					
15	日		3	1					
16	月		1	1				<p>日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。</p> <p>※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。</p>	
17	火		1	1					
18	水		1	1					
19	木		1	1					
20	金		1	1					
21	土		1	1				地域移行へ向けた支援を実施	
22	日		1	1					
23	月		2	1			1		
24	火		2	1			1		
25	水		2	1			1		
26	木		2	1			1		
27	金		2	1			1		
28	土		2	1					
29	日		2	1					
30	月		2	1				当該月における初期加算の算定日数(初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数)を記載する。	
合計			22回	22回	2回	回	5回		

初期加算	利用開始日	〇〇年4月1日	30日目	〇〇年4月30日	当月算定日数	22日
地域移行加算	入所中算定日	〇〇年4月21日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	