

令和 年 月分 重度障がい者等就労支援特別事業提供実績記録票

受給者番号	12345		利用決定障害者等氏名	別府 太郎		事業所名
障害支援区分	3	契約量	8.5時間/月	負担 上限月額	9,300円	〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供時間		算定 時間数	サービス 提供者 確認欄	利用者 確認欄	支援内容
		開始時間	終了時間				
4	月	10:00	10:30	0.5			
5	火	14:00	14:30	0.5			
7	金	10:00	11:30	1.5			
11	月	10:00	10:30	0.5			
12	火	14:00	14:30	0.5			
14	金	15:00	15:30	0.5			
21	金	15:00	16:30	1.5			
28	水	13:00	16:00	3.0			
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
			合計	8.5			

記載方法は任意です
(サインや押印等)
※ 原本は事業所保管
(市役所へはコピーを提出)

○支援内容欄に、支援内容を記載してください。
記載例
通勤、PC入力作業、書類の読み上げ、体位交換、排せつ介助

1	枚中	1	枚目
---	----	---	----