年　月分

地域生活支援事業サービス提供実績記録票

事業名	日中一時支援	利用決定障害者等氏名 （障害児氏名）		事業者及び その事業所	
利用者負担 上限月額		契約支給量			

日付	曜日	サービス提供時間（計画）		サービス提供時間（実績）		実時間数	算定時間等数(※)							サービス提供者印	利用者確認印
		開始時間	終了時間	開始時間	終了時間		送迎		タイムケア	ショートステイ			長期休暇		
							往	復		～4H	4～8H	8H～			
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
		:	:	:	:										
合計															

※　合計欄は、ショートステイについては時間数、それ以外は回数を記入。
※　長期休暇中は、登校日はタイムケア、土日祝はショートステイ、それ以外は長期休暇欄に記入。

			枚