

(様式1)

居宅介護サービス提供実績記録票

平成 26年06月分

受給者証番号	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	支給決定障害者等氏名 (児童氏名)	自立 一郎	事業所番号									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			契約支給量	身体介護：50.00 時間／月 家事援助：.00 時間／月 乗降介助：0 回／月	通院(伴う)：20.00 時間／月 通院(伴わず)：.00 時間／月	事業者及びその事業所	ニップケアサービス株式会社 ニップク障害者総合支援事業者					

日付	曜日	サービス内容	居宅介護計画				サービス提供時間		算定時間数		派遣人員	サービス提供者印	利用者確認印	備考
			開始時間	終了時間	計画時間数		開始時間	終了時間	時間	乗降				
					時間	乗降								
03	火	身体介護	09:00	10:30	1.5		09:00	10:30	1.5		1			
09	月	身体介護	09:00	10:30	1.5		09:00	10:30	1.5		1			
10	火	身体介護	09:00	10:30	1.5		09:00	10:30	1.5		2			
16	月	通院(伴う)	05:00	07:00	1.5		05:00	07:00	1.5		1			
23	月	通院(伴う)	07:00	12:00	4.5		07:00	12:00	4.5		1			

		計画時間数計		内訳(適用単価別)				算定時間数計	
				100%	90%	70%	重訪		
合計	居宅における身体介護	6	/	6	/	/	/	6	/
	通院介助(身体介護を伴う)	6	/	6	/	/	/	6	/
	家事援助	/	/	/	/	/	/	/	/
	通院介助(身体介護を伴わない)	/	/	/	/	/	/	/	/
	通院等乗降介助	/	/	/	/	/	/	/	/

(様式3-1)

重度訪問介護サービス提供実績記録票

平成 26年06月分

受給者証番号	1 0 0 1 1 0 0 1 1 0										支給決定障害者等氏名 (児童氏名)	自立 一郎	事業所番号									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0												
契約支給量	重度訪問：30.00 時間／月 内、移動：10.00 時間／月											事業者及びその事業所	ニップケアサービス株式会社 ニップク障害者総合支援事業者									

日付	曜日	重度訪問介護計画				サービス提供時間		算定時間数		派遣人員	サービス提供者印	利用者確認印	備考
		開始時間	終了時間	計画時間数		開始時間	終了時間	時間	移動				
				時間	移動								
11	水	09:00	10:30			09:00	10:30			1			
11	水	12:00	13:00	2.5	2	12:00	13:00	2.5	2	1			
12	木	07:00	17:00	10		07:00	17:00	10	1	2			
18	水	09:00	10:30			09:00	10:30			1			
18	水	12:00	13:00	2.5	2	12:00	13:00	2.5	2	1			
25	水	09:00	10:30			09:00	10:30			1			
25	水	12:00	13:00	2.5	2	12:00	13:00	2.5		1			
移動介護分				6				8					
合計		27.5						27.5					