

令和 年 月分

移動支援提供実績記録票

受給者証 番 号		指定決定障害者氏名 (児 童 氏 名)	
サービス内容		事業者及び その事業所の名称	

利用日		利用時間		算定 時間数	派遣 人数	利用目的	出発地	目的地	終着地	サービス 提供者印 (サイン)	利用者 確認印 (サイン)
日付	曜日	開始	終了								
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							
		:		:							

合計	:
----	---

 枚中 枚

(記入例)

令和 5 年 12 月分

移動支援提供実績記録票

受給者証 番号	●●●●●●●●●●	指定決定障害者氏名 (児童氏名)	焼津 太郎
サービス内容	移動支援 15時間/月 (身体介護を伴わない)	事業者及び その事業所の名称	(有)やいちゃん

利用日		利用時間	算定 時間数	派遣 人数	利用目的	出発地	目的地	終着地	サービス 提供者印 (サイン)	利用者 確認印 (サイン)
日付	曜日	開始 終了								
1	金	15:00 17:00	2:00	1	買物	自宅	〇〇スーパー	自宅	やい ちゃ	焼津
11	月	10:00 16:00	6:00	1	観光施設等の利用	自宅	〇〇動物園	自宅	やい	焼津
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
		:	:							
合計			8:00							

基本的には、「リスト」から利用目的を選んでいただきます。利用目的がリスト内で対応できない場合は、そのまま利用目的を書き込んでください。