令 和 ○○ 年　4　月 分

重度障害者等包括支援サービス提供実績記録票

（作成例）

受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	支給決定障害者等氏名（児童氏名）	訪問　太郎	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	事業者及びその事業所	社会福祉法人重度包括振興会 重度障害者等包括支援事業所	サービス担当者会議開催日	4 月 4 日

■旧様式からの変更点
・「※居宅介護等」の対象サービスに、就労選択支援を追加

日付	曜日	サービス種別	サービス利用実績 開始時間	終了時間	実績時間数	実績単位数 適用単価	基本単位数	加算	加算後単位数	派遣人数	単位数	1日計	低所得者利用加算	緊急時対応加算（地域生活支援拠点等の場合）	緊急時支援加算（Ⅰ）（地域生活支援拠点等の場合）	初回加算	医療連携体制加算	送迎加算 往	送迎加算 復	有資格者支援加算	備考
1	日	[illegible]							204		204					1					
1	日								1,010		1,010	1,214									
2	月							早朝	255	1	255									1	
2	月	重度訪問介護	8 : 00	10 : 00	2	101	404		404	1	404			1							
2	月	生活介護	10 : 00	16 : 00	6	101	1,212		1,212		1,212										
2	月	重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	101	404		404	1	404										
2	月	重度訪問介護	18 : 00	19 : 00	1	101	202	夜間	253	1	253										
2	月	重度訪問介護	19 : 00	19 : 30	0.5	88	88	夜間	110	1	110										
2	月	重度訪問介護	19 : 30	20 : 00	0.5	99	99	夜間	124	1	124										
3	火	共同生活援助	:	:	1		1,019		1,019		1,019										
4	水	短期入所	:	:	1		973		973		973	973	1				1				
5	木	重度訪問介護	7 : 00	8 : 00	1	204	204	早朝	255	1	255										
5	木	重度訪問介護	8 : 00	10 : 00	2	101	404		404	1	404										
5	木	生活介護	10 : 00	16 : 00	6	101	1,212		1,212		1,212										
5	木	重度訪問介護	16 : 00	18 : 00	2	101	404		404	1	404										
5	木	重度訪問介護	18 : 00	19 : 00	1	101	202	夜間	253	1	253										
5	木	重度訪問介護	19 : 00	19 : 30	0.5	88	88	夜間	110	1	110										
5	木	重度訪問介護	19 : 30	20 : [illegible]		99	99	夜間	124	1	124	2,762									
6						73			973		973	973	1								
7						73			973		973	973	1					1	1		
9						04			204		204	204			1						
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
			:	:																	
合計		共同生活援助			1						1,019										
		短期入所			3						2,919		3回	1回	1回	1回	1回	4回		1回	
		その他サービス			33						6,942										

初回加算を算定する場合、「1」を記載する。

地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時対応加算相当の支援を行った場合、「1」を記載する。
※居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護のみ対象

有資格者支援加算を算定する場合、「1」を記載する。
※居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護のみ対象

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅴ）が算定される支援を行った場合、「5」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。
医療連携体制加算（Ⅷ）が算定される支援を行った場合、「8」を記載する。

低所得の利用者に対し支援を行った場合、「1」を記載する。

居宅介護等※の場合、適用単価を記載する。

※居宅介護等
居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、生活介護、自立訓練、就労選択支援、就労移行支援、就労継続支援、就労定着支援、自立生活援助

片道単位で回数を記載する。

地域生活支援拠点等である当該指定重度障害者等包括支援事業所において、緊急時支援加算（Ⅰ）相当の支援を行った場合、「1」を記載する。
※自立生活援助のみ対象

令和 7年10月分

就労選択支援提供実績記録票

受給者証番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	支給決定障害者氏名	厚生　太郎	事業所番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
契約支給量	就労選択支援　原則の日数／月			事業者及びその事業所	○○事業所

日付	曜日	サービス提供実績							利用者確認欄	備考
		サービス提供の状況	開始時間	終了時間	送迎加算 往	送迎加算 復	食事提供加算	医療連携体制加算		
1	水		10:00	12:00						
2	木		10:00	16:00	1	1	1			
3	金		[illegible]	[illegible]	1	1	1	1		
6	月		[illegible]	[illegible]						
7	火		10:00	16:00	1	1	1			
8	水	欠席								
9	木		10:00	16:00	1	1	1			
10	[illegible]		[illegible]	16:00	1	1	1			
15	[illegible]		[illegible]	12:00						
16	木		10:00	16:00	1	1	1			
17	金		10:00	16:00	1	1	1			
20	月		10:00	16:00	1	1	1			
21	火		10:00	16:00	1	1	1			
22	水		10:00	16:00	1	1	1			
24	金		14:00	16:00						
29	水		15:00	16:00						
31	金		10:00	12:00						
合計					20回		10回	1回		

■新規様式（様式24）
・就労選択支援提供実績記録票　（案）

片道単位で回数を記載する。

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅰ）が算定される支援を行った場合、「1」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅱ）が算定される支援を行った場合、「2」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅲ）が算定される支援を行った場合、「3」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅳ）が算定される支援を行った場合、「4」を記載する。

医療連携体制加算（Ⅵ）が算定される支援を行った場合、「6」を記載する。