

居宅介護サービス提供実績記録票

平成20年9月分

市町村番号	3 4 2 0 4 8				
受給者証番号		支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)	事業者番号		1 2 3 4 5 6 7 8 9 0
			事業者及びその事業所	国際訪問事業所	
契約支給量					

日付	曜日	通番	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		派遣人数	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								
1	月	1	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
2	火	2	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
3	水	3	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
8	月	4	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
9	火	5	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
10	水	6	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
15	月	7	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
16	火	8	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
17	水	9	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
22	月	10	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
23	火	11	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
24	水	12	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
29	月	13	身体介護	10:00	11:29	1.5					1				
30	火	14	身体介護	10:00	23:59	14.0					1				

合計	計画時間数計		内訳(摘要単価別)				算定時間数計	
	100%	90%	70%	重訪				
居宅における身体介護	33.5		33.5					
通院介護(身体介護を伴う)								
家事援助								
通院介護(身体介護を伴わない)								
通院等乗降介助								