平成 24 年 04 月

同行援護サービス提供実績記録票

受給者証番号	0003226666	支給決定障害者等氏名（障害児氏名）	石橋　孝雄	事業者番号	1310123456
契約支給量	同行援護（身体援護伴わない）　150　H／月			事業者及びその事業所	株式会社　アプロ

日付	曜日		サービス内容	同行援護計画 開始時間	同行援護計画 終了時間	同行援護計画 計画時間	サービス提供時間 開始時間	サービス提供時間 終了時間	算定時間	派遣人数	サービス提供者印	利用者確認印	備考
3	火	①	同行(介護無)	07:00	18:00	11.0	7:00	18:00	11.0	1			初回加算
10	火	①	同行(介護無)	07:00	18:00	11.0	7:00	18:00	11.0	1			
17	火	①	同行(介護無)	07:00	18:00	11.0	7:00	18:00	11.0	1			
24	火	①	同行(介護無)	07:00	18:00	11.0	7:00	18:00	11.0	1			

		計画時間数計	内訳（適用単価別） 100%	90%	70%	算定時間数計
合計	身体介護を伴う					
	身体介護を伴わない	44.0	44.0	0.0		44.0