

年 月分 箕面市 地域生活支援事業 サービス提供実績記録票

利用者番号			氏名			箕面市指定事業者番号	
契約 利用量	移動支援	I類	II類			指定事業者名	
	日中一時支援	日/月					
	入浴サービス	回/月					
利用者負担上限月額		円					

日付	曜日	サービス内容	サービス計画			サービス提供時間		算定 時間数 (日数)	移 遣 支 援 人 数	利用者 負担額	給付費 移行額 ①	基準額 ×0.9 (学童送迎は 0.95) ②	請求額 ①+②	サ 提 供 者 欄	利 確 認 者 欄
			開始 時間	終了 時間	計画 時間数	開始 時間	終了 時間								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
			:	:	:	:	:								
合計					:										

※ 1種類のサービスにつき1枚作成すること。