

令和 年 月分

就労継続支援提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者氏名		事業所番号	
契約支給量				事業者及びその事業所	

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		訪問支援特別加算 時間数	食事提供加算	医療連携 体制加算	体験利用 支援加算	地域協働 加算			施設外 支援	
					往	復									
合計						回	回	回	回	回	回	回	施設外支援	当月	日
													累計		日/180日

初期加算	利用開始日		30日目		当月算定日数	
------	-------	--	------	--	--------	--