様式第12号（第18条関係）

地域生活支援事業サービス提供記録票(地域活動支援センター事業・日中一時支援事業)

平成　　年　　月分

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 支給決定障害者等氏名(児童氏名) |  | 事業者番号 |  |
| サービス内容及び契約支給量 |  | 利用者負担上限月額 | 円 | 事業者及びその事業所 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス提供日 | 提供時間 | 費用算定 | サービス提供者印 | 利用者確認印 |
| 日付 | 曜日 | 開始 | 終了 | 時間数 | サービス費① | 食事提供費② | 費用合計①+②=③ | 利用者負担③×10％＝④ | 公費負担③-④ |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　利用者負担について

・所得区分が一般１，一般２の場合のみ算定する。

・小数点以下の端数は切り捨てとする。