

令和 年 月分 【余暇等／グループ支援型】移動支援サービス実績記録簿

枚中 枚目

受給者氏名				受給者番号				事業者番号			
支給時間	余暇等	時間	月	支給区分	負担区分		事業者名称				
日付	移動時間			移動内容(行先) ※余暇活動等の外出のみ記入			委託料	利用者負担額	ヘルパー確認印 またはサイン		
	開始	終了	支援時間								
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
	:	:									
小計	回	時間									

※以下は、【余暇等／グループ支援型】の実績の月計について、最終ページにのみ記入してください。

月計	回	時間		①委託料	②利用者負担	①-②請求額
----	---	----	--	------	--------	--------

私は上記の内容について同意します。 利用者氏名及び確認印(署名可): 印