

資料 3 - 2	H21.3.27
障害福祉サービス等に係る 事業者説明会	
千葉市障害者自立支援課	

平成 21 年 4 月以降の障害福祉サービス（居住系・日中活動系） におけるサービス提供記録作成及び請求に係る留意事項について

（注）現時点での整理であり、今後変更がありうるものである。

1. 実績記録票の作成

障害福祉サービスについては、平成 19 年 10 月からの国保連請求開始後も、国の示している事務処理要領においてサービス実績記録票（以下「実績記録票」という。）を作成することとされている。提供日、提供したサービス内容その他必要な事項を記載したサービス提供記録と共に、利用者確認印を押印のうえ、適切に保管すること。

2. 福祉型短期入所サービス費（Ⅱ）及び（Ⅳ）

短期入所を利用した日について、他の日中活動系サービスの利用の有無を本人、家族もしくは上限管理事業所に確認するとともに、実績記録票の備考欄及びサービス提供記録に記載すること。

3. 欠席時対応加算

あらかじめ利用を予定していた日に、急病等によりその利用を中止した場合において、従業者が利用者及び家族等への連絡調整や引き続きサービスの利用を促すなどの相談援助を行うとともに、利用者の状況等を記録すること。実績記録票サービス提供状況に「欠席」と記載。

※欠席時対応加算については、地域生活支援給付サービス（日中一時支援放課後対策型）においても同様の事務取扱とする。

・【サービス提供の状況】欄を追加

〇〇事業所

日付	曜日	児童デイサービス							サービス提供実績							利用者 確認印	備考
		開始時間	終了時間	送迎加算		家庭連携加算 時間数	訪問支援特別加算 時間数	サービス 提供の状 況	開始時間	終了時間	送迎加算		家庭連携加算 時間数	訪問支援特別加算 時間数			
				往	復						往	復					
2	月	9:00	11:00	1	1				9:00	11:00	1	1					
3	火	13:00	14:00			1			13:00	14:00			1				
4	水	13:00	15:00			2			13:00	15:00			2				
5	木	13:00	14:00			1			13:00	14:00			1				
6	金	9:00	11:00	1	1			欠席									
12	木	13:00	14:00				1	欠席時対応加算 を算定する場合、 「欠席」と記載する。	14:00				1				
13	金	13:00	15:00				2		15:00				2				
14	土	13:00	14:00				1		13:00	14:00			1				
合計				4回		3回		3回			4回		3回		3回		

枚

平成〇〇年 4 月分

短期入所サービス提供実績記録票

変更なし	氏名	厚生 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1
	()	(厚生 花子)	事業者及び その事業所	〇〇事業所								

開始日		終了日		算定日数	食事提供 加算	利用者確認印	備考
日付	曜日	日付	曜日				
2	月	5	木	4	4		算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者に対して食事を提供した日数を記載する。
合計				4日	4回		

	枚中		枚
--	----	--	---

(4)

平成〇〇年 4 月分

共同生活介護サービス提供実績記録票

氏名		厚生 太郎		事業所番号		1 1 1 1 1 1 1 1	
事業者及びその事業所		〇〇事業所		利用者確認印		備考	
日付	曜日	サービス提供の状況	夜間支援体制加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	自立生活支援加算	日中支援加算
1	日		1				
2	月	入院	入院の初日:「入院」 入院の中日:「入院」 入院から共同生活住居に戻った日:「入院」 (居住系共通)			1	
3	火	入院					
4	水	入院					
5	木	入院			1		
6	金	入院		1			
7	土	外泊	外泊の初日:「外泊」 外泊の中日:「外泊」 外泊から共同生活住居に戻った日:「外泊」 (居住系共通)				
8	日	外泊					
9	月	外泊					
10	火	外泊					
11	水	外泊			1		
12	木	外泊					
13	金	外泊	1			1	
14	土		1			1	1
15	日	入院				1	
16	月	入院→外泊					
17	火	外泊			1		
18	水	外泊→入院					
19	木	入院	入院、外泊等なく通常に支援を行った日については、当該欄の記載は必要ない。 (居住系共通)				
20	金	入院					
21	土	入院→共同生活住居に戻る→外泊				1	
22	日	外泊	1			1	
23	月		1			1	1
24	火		1			1	1
25	水		1			1	1
26	木		1			1	1
27	金		1			1	
28	土		1			1	
29	日		1			1	
30	月		1			1	1
合計			12回	2回	2回	15回	6回

■旧様式からの変更点

- ・【日中介護等支援加算】の名称を【日中支援加算】に変更

利用者に対して夜間及び深夜の時間帯を通じて必要な介護等の支援を提供できる体制を確保しているものとして都道府県知事が認めた指定共同生活介護事業所(経過の居宅介護利用型指定共同生活介護事業所を除く。)において、指定共同生活介護を行った場合「1」を記載する。

入院時支援特別加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。
※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。

帰宅時支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。
※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。

入院の初日:「入院」
入院から外泊に移行した日:「入院→外泊」
外泊の中日:「外泊」
外泊から入院に移行した日:「外泊→入院」
入院から共同生活住居に戻った日:「入院」
入院から共同生活住居に戻り同一日において外泊に移行した日:「入院→共同生活住居に戻る→外泊」
(居住系共通)

日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。
※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。

居宅における単身等での生活が可能である見込まれる利用者に対して、個別支援計画に基づき、単身生活等への移行に向けた相談支援等を行った場合に「1」を記載する。(180日を限度とする。)

報酬算定上は月1回を限度とするが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(同一月内で月2回算定できないが記載する)。

報酬算定上は当該支援を行った日が1月につき2日を超える場合、3日目以降について報酬算定されるが、報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する(本ケースの場合、6回算定できないが記載する)。

平成〇〇年 4 月分 施設入所支援提供実績記録票

支給決定障害者の受給者証の記載により補足給付の適用があるか否かの確認を行い、適用がない場合は「1」、適用がある場合は「2」と記載する。

利用者氏名

厚生 太郎

事業所番号

11111111

補足給付適用の有無

2

補足給付額(月額)

600 円/月

補足給付適用の有無が「2」の場合は、月額を記載する。

〇〇作業所

■旧様式からの変更点
・【土日等日中支援加算】の欄を追加
・【入所時特別支援加算】の欄を追加

土日等日中支援加算

食費の単価
朝食 300 円/日
昼食 300 円/日
夕食 300 円/日
一日 900 円/日
光熱水の単価
一月 100 円/月
食費の単価: 毎食単位又は一日単位の単価を記載する。
光熱水の単価: 一月単位又は一日単位の光熱水費の額を記載する。

利用者

備考

1	日				1	1	1	1
2	月	入院			1	1		1
3	火	入院	1					
4	水	入院	1					
5	木	入院	1					
6	金	入院	1					
7	土	入院	1	1				
8	日	入院	1					
9	月	入院		1				
10	火	入院					1	
11	水						1	
12	木						1	
13	金						1	
14	土	入院により本体報酬が算定できない日(入院・外泊時加算を算定する日。)	1	1	1	1	1	
15	日	が6日を超える場合で、個別支援計画に基づき入院期間中入院先を訪問し、入院先との連絡調整及び被服等の準備その他の日常生活上の支援を行った場合に「1」を記載する。(月1回算定)	1	1	1	1	1	
16	月			1	1	1	1	
17	火			1	1	1	1	
18	水			1	1	1	1	
19	木			1	1	1	1	
20	金			1	1	1	1	地域移行へ向けた支援を実施
21	土			1	1	1	1	
22	日			1	1	1	1	地域移行加算を行った場合、備考欄に記入する。
23	月			1	1	1	1	
24	火			1	1	1	1	
25	水			1	1	1	1	
26	木			1	1	1	1	
27	金			1	1	1	1	
28	土			1	1	1	1	
29	日	入所中において地域移行加算が算定される支援を行った日を記載する。		1				
30	月			1				
合計			6回	1回	2回	22回	22回	22回
						各小計	19,800円	23回
						実費合計額		2,300円
								22,100円
入所時特別支援加算	利用開始日		30日目		当月算定日数			
地域移行加算	入所中算定日	〇〇年4月20日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日		年	月 日

報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合は記載する。

入院・外泊時加算が算定される日には「1」を記載する。

入院又は外泊時の費用の算定について、入院又は外泊の期間は初日及び最終日は含まない。

利用契約に従って、施設が費用を徴収する日については「1」を記載する。

土日等日中支援加算を算定する場合は記載する。

利用契約に従って、食事の提供を行ったときは、各食ごとに「1」を記載する。1日単位で契約している場合は、朝食、昼食、夕食全てに「1」を記載する。

退所後において退所時特別支援加算が算定される支援を行った日を記載する。
※ 退所月と退所後における退所時特別支援加算の算定月が異なる場合は、受給者証番号、受給者氏名などの基本情報と本欄の退所日、退所後算定日のみ記載する。

支給決定障害者が当該施設を退所した日を記載する。

平成〇〇年 4 月分

旧法施設支援(入所)提供実績記録票

変更なし						氏名		厚生 太郎		事業所番号		111111111111									
						400 円/日		事業者及び その事業所		〇〇事業所											
の適用があるが、日付の記載を行い、適用がない場合は						実費算定額								利用 者 確 認 印	備考						
						朝食		300	円/日	光熱水費の単価		一日				100	円/日	一月			円/日
日付	曜日	サービス提供 の状況	入院・ 外泊時 加算	入院時支援 特別加算	自活訓練 加算	食費 の 単 価	朝食	昼食	夕食	光熱水費											
1	日				1	1	1	1	1	1											
2	月	外泊				1	1			1											
3	火	外泊	1																		
4	水	外泊	1																		
5	木	外泊	1																		
6	金	外泊	1																		
7	土	外泊	1																		
8	日	外泊	1																		
9	月	外泊→入院		1																	
10	火	入院							1	1	退所時特別支援加算を 行った場合、備考欄に記入										
11	水				1	1	1	1	1	1											
12	木				1	1	1	1	1	1											
13	金				1	1	1	1	1	1	退所へ向けた支援を実施										
14	土				1	1	1	1	1	1											
15	日				1	1	1	1	1	1											
16	月				1	1	1	1	1	1											
17	火				1	1	1	1	1	1											
18	水				1	1	1	1	1	1											
19	木				1	1	1	1	1	1											
20	金				1	1	1	1	1	1											
21	土				1	1	1	1	1	1											
22	日				1	1	1	1	1	1											
23	月				1	1	1	1	1	1											
24	火				1	1	1	1	1	1											
25	水	入所中において退所時特別 支援加算が算定される支援 を行った日を記載する。				1	1	1	1	退所後において退所時特別支 援加算が算定される支援を 行った日を記載する。 退所月と退所後における退所 時特別支援加算の算定月が異 なる場合は、基本情報と本欄の 退所日、退所後算定日のみ記 載する。											
26	木					1	1	1													
27	金					1	1	1													
28	土				1	1	1	1													
29	日																				
30	月																				
合計		6回		1回	22回	22回	22回	22回	23回												
						各小計		19,800円		2,300円											
						費合計額				22,100円											
入所時特別支援加算		利用開始日				30日目				当月算定日数											
退所時特別支援加算		入所中算定日		〇〇年4月13日		退所日		〇〇年4月30日		退所後算定日		年 月 日									

平成〇〇年 4 月分 旧法施設支援(通勤寮)提供実績記録票

氏名		厚生 太郎		事業所番号		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1									
				事業者及び その事業所		〇〇事業所									
変更なし															
日付	曜日	サービス提供の 状況	入院・外泊 時加算	入院時支援 特別加算	食事提供 加算	利用者 確認印	備考								
1	日				1		算定日数のうち、加算対象となる低所得利用者 に対して食事を提供した日数を記載する。								
2	月	入院													
3	火	入院	1				入院時支援特別加算が算定される支援を行っ た日には「1」を記載する。								
4	水	入院	1												
5	木	入院	1				退所へ向けた支援を実施								
6	金	入院	1												
7	土	入院	1				下部は旧法施設入所と同様。								
8	日	入院	1												
9	月	入院		1											
10	火	入院													
11	水				1										
12	木				1										
13	金				1										
14	土				1										
15	日				1										
16	月				1										
17	火				1										
18	水				1										
19	木				1										
20	金				1										
21	土				1										
22	日				1										
23	月				1										
24	火				1										
25	水				1										
26	木				1										
27	金				1										
28	土				1										
29	日				1										
30	月				1										
合計		6回		1回	21回										
入所時特別支援加算	利用開始日	〇〇年4月2日		30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	23日								
退所時特別支援加算	入所中算定日	〇〇年4月13日		退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	年 月 日								

	枚中		枚
--	----	--	---

	枚中		枚
--	----	--	---

・【サービス提供の状況】欄を追加

欠席時対応加算を算定する場合、「欠席」を記載する。

サービスの開始時間及び終了時間を記載する。

当該月における初期加算の算定日数(初期加算の算定可能期間のうち本体報酬が算定される日数)を記載する。

	枚中		枚
--	----	--	---

平成〇〇年 4 月分

宿泊型自立訓練サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点

- ・【入院時支援特別加算】の欄を追加
- ・【帰宅時支援加算】の欄を追加
- ・【日中支援加算】の欄を追加
- ・【地域移行加算】の欄を追加

利用者氏名	厚生 太郎	事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
		事業者及びその事業所	〇〇事業所									

付	日	サービス提供の状況	食事提供加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	日中支援加算	利用者確認印	備考
1	日		1					
2	月	入院	1					
3	火	入院						
4	水	入院						
5	木	入院						
6	金	入院						
7	土	入院		1				
8	日	入院						
9	月	入院		1				
10	火	入院						
11	水	入院	1					
12	木		1					
13	金		1					
14	土		1					
15	日		1					
16	月		1					
17	火		1					
18	水		1					日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。
19	木		1					
20	金		1					
21	土		1					地域移行へ向けた支援を実施
22	日		1					
23	月		1			1		
24	火		1			1		
25	水		1			1		
26	木		1			1		
27	金		1			1		
28	土		1					
29	日		1					
30	月		1					地域移行へ向けた支援を実施
合計			22回	回	回	5回		

初期加算	利用開始日	〇〇年4月1日	30日目	〇〇年4月30日	当月算定日数	22日
地域移行加算	入所中算定日	〇〇年4月21日	退所日	〇〇年4月30日	退所後算定日	年 月 日

平成〇〇年 4 月分 就労移行支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【サービス提供の状況】欄を追加

厚生 太郎

事業所番号

1111111111

数／月

事業者及び
その事業所

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供実績						利用者 確認印	備考
		サービス提供 の状況	開始時間	終了時間	訪問支援特別加算	食事提供 加算	施設外 支援		
					時間数				
2	月		9:00	10:00	2				
3	火		9:00	17:00		1			
4	水		9:00	17:00		1			
5	木		9:00	17:00		1			
6	金		9:00	17:00		1			
9	月	欠席							
10	火		9:00	17:00			1		日報有り(職場体験実習)
11	水	欠席時対応加算 を算定する場合、 「欠席」を記載す る。	9:00	17:00			1		〃
12	木		9:00	17:00			1		〃
13	金		9:00	17:00			1		〃
16	月		9:00	17:00		1			
17	火		9:00	17:00		1			
18	水		9:00	17:00		1			
19	木		9:00	17:00		1			
20	金		9:00	17:00		1			
23	月		9:00	17:00		1			
24	火		9:00	17:00		1			
25	水		9:00	17:00		1			
26	木		9:00	17:00		1			
27	金		9:00	17:00		1			
30	月		9:00	17:00		1			
合計					1回	15回	施設外 支援	当月 累計	4 日 15 日/180日

下部は生活介護と同様。

初期加算

利用開始日

〇〇年4月2日

30日目

〇〇年5月1日

当月算定日数

19日

枚中

枚

平成〇〇年 4 月分 就労継続支援提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【サービス提供の状況】欄を追加

厚生 太郎

事業所番号

1111111111

数／月

事業者及び
その事業所

〇〇事業所

日付	曜日	サービス提供 の状況	開始時間	終了時間	訪問支援特別加算	食事提供 加算	施設外 支援	利用者 確認印	備考
					時間数				
2	月		9:00	11:00	2				
3	火		9:00	17:00		1			
4	水		9:00	17:00		1			
5	木		9:00	17:00		1			
6	金		9:00	17:00		1			
9	月	欠席							
10	火		9:00	17:00			1		日報有り(職場体験実習)
11	水		9:00	17:00			1		〃
12	木		9:00	17:00			1		〃
13	金		9:00	17:00			1		〃
16	月		9:00	17:00		1			
17	火		9:00	17:00		1			
18	水		9:00	17:00		1			
19	木		9:00	17:00		1			
20	金		9:00	17:00		1			
23	月		9:00	17:00		1			
24	火		9:00	17:00		1			
25	水		9:00	17:00		1			
26	木		9:00	17:00		1			
27	金		9:00	17:00		1			
30	月		9:00	17:00		1			
合計					1回	15回	施設外 支援	当月 累計	4 日 15 日/180日

初期加算	利用開始日	〇〇年4月2日	30日目	〇〇年5月1日	当月算定日数	19日
------	-------	---------	------	---------	--------	-----

	枚中		枚
--	----	--	---

平成〇〇年 4 月分 共同生活援助サービス提供実績記録票

■旧様式からの変更点
・【夜間防災体制加算】の欄を追加
・【日中支援加算】の欄を追加

利用者氏名		厚生 太郎		事業所番号		1111111111					
				事業者及びその事業所		〇〇事業所					
日付	曜日	サービス提供の状況	夜間防災体制加算	入院時支援特別加算	帰宅時支援加算	自立生活支援加算	日中支援加算	利用者確認	利用者に対して夜間及び深夜の時間帯を通じて必要な防災体制を確保しているものとして都道府県知事が認めた指定共同生活援助事業所(経過的居宅介護利用型一体型指定共同生活援助事業所を除く。)において、指定共同生活援助を行った場合、「1」を記載する。		
1	日		1								
2	月	入院				1					
3	火	入院									
4	水	入院									
5	木	入院		1							
6	金	入院		1							
7	土	外泊									
8	日	外泊									
9	月	外泊									
10	火	外泊									
11	水	外泊			1						
12	木	外泊									
13	金	外泊	1			1					
14	土		1			1	1				
15	日	入院				1					
16	月	入院→外泊									
17	火	外泊			1						
18	水	外泊→入院									
19	木	入院									
20	金	入院							日中支援加算の算定要件を満たす支援を行った場合「1」を記載する。 ※報酬上算定できる回数にかかわらず、要件を満たす場合(実際に支援を行った場合)は記載する。		
21	土	入院→共同生活住居に戻る→外泊				1					
22	日	外泊	1			1					
23	月		1			1	1				
24	火		1			1	1				
25	水		1			1	1				
26	木		1			1	1				
27	金		1			1					
28	土		1			1					
29	日		1			1					
30	月		1			1	1				
合計			12回	2回	2回	15回	6回				