（様式3）

令和　　年　　月分

# 児童発達支援提供実績記録票

| 受給者証番　　号 | | 給付決定保護者氏名（障害児氏名） | | 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 | | | | | | | | | | | | | | 保護者等確認欄 | 備考 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | サービス提供の状況 | 開始時間 | 終了時間 | 算定時間数 | 送迎加算 | | 食事提供加算 | 家族支援加算 | 医療連携体制加算 | 延長支援加算 | 集中的支援加算 | 専門的支援加算（支援実施時） | 入浴支援加算 | 子育てサポート加算 | | |
| | | | | | | 往 | 復 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合計 | | | | | | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | 回 | | | |

| 保育・教育等移行支援加算 | 移行日 | | 移行後算定日 | |
|---|---|---|---|---|
| 集中的支援加算 | 支援開始日 | | | |

| | 枚中 | | 枚 |
|---|---|---|---|