

平成 年 月分

地域活動支援センター事業サービス提供実績記録票

受給者証 番号		支給決定障害者等氏名 (障害児氏名)		事業者及 びその事業 所	
契約支給量					

日付	曜日	サービス提供実績						利用者 確認印	備考
		開始時間	終了時間	算定時間	入浴加算	食事加算	送迎支 往 復		
合計									