

台東区重症心身障害児（者）等在宅レスパイト・就労等支援事業提供実績報告書

年 月分

利 用 者 番 号						事業者及びその事業所
利 用 者 氏 名						
利 用 に 係 る 障 害 児 ( 者 ) 氏 名						
利 用 者 負 担 区 分						

日付	曜日	サービス内容	派遣先		利用目的		サービス提供時間		算定 時間数	派遣 人数	サービス 提供者氏名	利用者 確認欄
			自宅	学校 (学校名)	レス パイト	就労	開始 時間	終了 時間				
1							:	:				
2							:	:				
3							:	:				
4							:	:				

台東区重症心身障害児（者）等在宅レスパイト・就労等支援事業提供実績報告書

4年4月分

記入例

利用者番号	0	0	0	0	0	事業者及びその事業所  <b>医療法人〇〇〇〇 △△△△訪問看護ステーション 東京都台東区東上野4-5-6 03-5246-□□□□</b>
利用者氏名	<b>台東 太郎</b>					
利用に係る障害児（者）氏名	<b>台東 次郎</b>					
利用者負担区分	<b>生活保護・住民税非課税</b>					

日付	曜日	サービス内容	派遣先		利用目的		サービス提供時間		算定時間数	派遣人数	サービス提供者氏名	利用者確認欄	
			自宅	学校 (学校名) <b>台東特別支援学校</b>	レスパイト	就労	開始時間	終了時間					
1	3	日	経管栄養 常時の見守り	○			○	9:00	11:00	2	1	浅草 花子	印
2	7	水	排泄介助 常時の見守り	○			○	13:00	15:30	2.5	1	上野 一郎	印
3	10	日	人工呼吸器管理 常時の見守り		○		○	9:30	13:30	4	1	浅草 花子	印
4	14	水	酸素吸入 体位交換	○			○	14:00	17:00	3	1	上野 一郎	印