様式第9号（第9条関係）

　　　年　　月分　　　　　　　丸亀市移動支援事業実施状況報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 支給決定障害者(保護者)氏名(児童氏名) |  | |
| サービス内容及び契約支給量 | 移動支援　　　　時間／月 | | | | | | | | | | | 事業所及びその事業所の名称及び代表者氏名 |  |
| 利用者負担額 | 30分につき　100円・無料 | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 目的出発地 | 行き先  （方法） | サービス提供時間 | | 算定時間数 | 利用者負担 | サービス提供者欄 | 利用者確認欄 |
| 開始時間 | 終了時間 |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
|  |  | 自宅・その他（　　　　） |  | ： | ： |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 枚中 |  | 枚目 |
|  | | | |