様式第9号（第8条関係）

地域生活支援事業実施状況報告書Ⅰ型

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 支給決定障害者等氏名(児童氏名) |  | 事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業類型及び契約支給量 |  | 事業者及びその事業所 |  |
| 利用者負担日額 | 利用者負担上限月額 |
| 100円 | 300円 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 計画 | 実績 | 算定日数 | 利用者負担額 | 利用者確認 |
| 計画日数 | 食事提供 | 入浴 | 送迎 | 開始時間 | 終了時間 | 食事提供 | 入浴 | 送迎 |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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