様式第12号（第14条関係）

地域生活支援事業実施状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 障害者等氏名 |  |
| サービス内容及び契約支給量 | 日／月 | 事業所及びその事業所の名称 |  |
|
| 利用者負担額 |  |
|
|  |
| 日付 | 曜日 | サービス提供時間 | 算定回数 | 利用者負担 | サービス提供者 | 利用者確認 |
| 開始時間 | 終了時間 |
| 　 | 　 | **：** | **：** |  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  | **：** | **：** |  |  |  |  |
|  |  | **：** | **：** |  |  |  |  |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | **：** | **：** | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合計 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 枚中 |  | 枚 |