<u>令</u>		年 月分				移動支援明細書兼サービス提供実績記録票					(様式 )				
-	登	録事業所番号		事業所名							契	2約支給量		時間	引/月
	受給	給者番号(下7桁)			利用者名						利用者負担 の上限額		円/月		
一	頭	サービス提供時間		答点	計画	サービ	サービス内容			)	派遣	利用老	サービス	利用者	
付	曜日	開始 時間	終了 時間	算定 時間数	変更の 有無	ス 類型	行き先		目的など		直人数	利用者負担額	提供者確 認欄	確認	3個
		:	:		有·無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
		:	:		有·無	個・グ									
		:	:		有·無	個・グ									
		:	:		有·無	個・グ									
		:	:		有·無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
			:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
		:	:		有∙無	個・グ									
		報酬単価		算定時 合計	間 ①当,	月算定額 定時間·	頁(補助対象金額 合計×報酬単個	頁) <b>[</b> ]	②利用者負担 の合計	.額			援補助金の ①一②)	の額	
個別 支援型		2,000円/60分						円		円					円
グループ 支援型		1,000円/60分						円		円					円
合計								円		円					円