令和　　年　　月分　　　　　　　　地域活動支援センターⅡ型明細書兼実績記録票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者証番　　号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 支給決定障害者等氏名(児童氏名) |  | 登録事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| ｻｰﾋﾞｽ内容及び契約支給量 |  | 障害支援区分（一次判定） |  | 事業者及びその事業所 |  |
| 利用料上限額 | 円 | 食事加算対象 | 該当/非該当 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 地活Ⅱ型利用計画 | 　　　　地域活動支援センターⅡ型提供実績 | 算定日数 | 利用料 | 補助対象金額 | 確認欄利用者 |
| 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 |  |  |  |  |  |  | ③ | ④ | ⑤ |  | ② | ① |  |
|  | 地域活動支援センターⅡ型補助金の額【（①－②）＋③＋④＋⑤】 | ①補助対象金額 | ②利用料 | ③食事加算額（低所得のみ） | ④入浴加算額 | ⑤送迎加算額 |
| 合計 |  | 円 | 　　　　円 | 円 | 円 | 　　　　　円 | 円 |

　（　枚目中／　枚目）