様式第8号(第11関係)

　　　　年　　月分　　　　　　地域活動支援センター利用実績記録票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象障害者氏名 |  | | | |  | | | | |
| 契約利用日数  (補助対象利用上限日数) | (　　　　　　　　　　　) | | 障害程度区分 | |  | | 事業者名 |  | |
| 補助基準額  上段：送迎無し  中断：片道送迎  下段：往復送迎 | 4時間未満 | 4時間以上6時間未満 | | 6時間以上 | | 入浴介助を行った場合 | | | 町補助率 |
| 円  円  円 | 円  円  円 | | 円  円  円 | | 円 | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | 利用計画 | | | 利用実績 | | | | 算定日数 | 補助基準額 | 利用者負担額  (1円未満切上げ) | 補助申請額 | 確認印  利用者 |
| 計画日数 | 入浴 | 送迎 | 開始時間 | 終了時間 | 入浴 | 送迎 |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ： | ： |  |  |  |  |  |  |  |
| 合計 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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