様式第６号（第８条関係）

年　　月分　移動支援サービス提供実績記録票

受給者証番号		支給決定障害者等氏名（児童氏名）		事業所番号	
契約支給量	時間／月	個別支援　・　グループ支援		事業者及びその事業所の名称	
無料時間上限時間	時間／月	グループ支援の場合の人数の比	1 :		

日付	曜日	サービス内容	移動支援計画			サービス提供時間		算定時間数	初動加算（1を記載）	利用者負担額	サービス提供者欄	利用者確認欄
			開始時間	終了時間	計画時間数	開始時間	終了時間					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
			:	:		:	:					
合　　計												

注意　初動加算は、同一利用者に対して１日１回のみの算定とします。初動加算に対し、利用者負担は発生しません。