様式第１０号（第１０条関係）

年　　月分　　大阪狭山市重度障がい者等就労支援特別事業サービス提供実績記録票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 事業所番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 契約支給量 |  | サービス種別 |  | 事業者及びその事業所の名称 |  |
| 利用者負担上限月額 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 曜日 | サービス提供の状況 | 支援計画 | サービス提供時間 | 算定時間数 | 利用者確認欄 | 備考欄 |
| 開始時間 | 終了時間 | 計画時間数 | 開始時間 | 終了時間 |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
|  |  |  | **：** | **：** |  | **：** | **：** |  |  |  |
| 合　　　計 |  |  |  |