　　　　　　　　　　　　サービス実施記録（移動支援事業）　　　　　　　　　　　　江戸川区

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名　　　　　　　　　　　　様　　　　　　　　　　サービス事業者名 | | | | | | |
|
| 月／日 | | 時　間 | | サービス提供者名 | | |
| H　　　　／　（　　） | | ：　　～　　　：　　　提供時間数(　　) | | 印 | | |
| サービス内容 | 外出目的 | | 介助内容 | 行程 | | |
| □社会生活上必要不可欠な外出  (　　　　　　　　　)  □社会参加のための日常生活上の外出(　　　　　　　　　)  □目的地までの(送・迎)  □通所の(送・迎)  □通学(登校・下校)  □通院介助  □その他(　　　　　　　　　　) | | □官公署・金融機関の手続き  □買物同行・文化観光施設の利  用  □外出先での介助(安全確保・  　コミュニケーション支援・  　食事介助・排泄介助・  　服薬準備と確認)  □交通機関の利用補助  □その他(　　　　　　　　　) | 始点    目的地（経由地）  終点 | | |
| ■預かり金　　預かり金円－使用額　円＝おつり　円  [内訳]　□交通費　　　　　　　円　　□食事代　　　　円　□入館料　　　　　　　円  　　　　□その他 | | | | | |
| 備考 |  | | | 確  認印 | 利用者 | サービス  提供責任者 |
|  |  |

**記載例**サービス実施記録（移動支援事業）　　　　　　　　　　　　江戸川区

**全て**

**手書きで記載**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者名***江戸川　瑞江***　様　　　　　　　　　　サービス事業者名　***○○ヘルパーステーション*** | | | | | | |
|
| 月／日 | | 時　間 | | サービス提供者名 | | |
| H***24　10／22　（月***） | | ***10***：***00***　～***14***：***00***　提供時間数( **4H**) | | ***船堀　一夫*** | | |
| サービス内容 | 外出目的 | | 介助内容 | 行程 | | |
| □社会生活上必要不可欠な外出  **具体的な**  **目的を記載**  (　　　　　　　　　)  ✔社会参加のための日常生活上の外出(　***外食***　・***買い物***)  □目的地までの(送・迎)  □通所の(送・迎)  □通学(登校・下校)  □通院介助  □その他(　　　　　　　　　　) | | □官公署・金融機関の手続き  ✔買物同行・文化観光施設の利  用  ✔外出先での介助(安全確保・  　コミュニケーション支援・  　食事介助・排泄介助・  　服薬準備と確認)  ✔交通機関の利用補助  □その他(　　　　　　　　　) | 始点　***自宅***  　バス  ***錦糸町　　買い物***  ＪＲ  ***新小岩　昼食***  **始点・目的地・終点を記載。交通手段も併せて記載**  バス  終点　***自宅*** | | |
| ■預かり金　預かり金***3000***円－使用額***2600***円＝おつり***400***円  [内訳]　✔交通費　***600***円　　✔食事代***1000***円　□入館料　　　　　　　円  　　　　✔その他　***買い物　1000円*** | | | | | |
| 備考 | 利用者の体調、予定サービスをキャンセルした場合の中止理由、  利用者に対する連絡事項を記載 | | | 確  認印 | 利用者 | サービス  提供責任者 |
|  |  |