令和　　年　　月分　　　重度障がい者等就労支援特別事業提供実績記録票

受給者番号		利用決定障害者等氏名		事業所名
障害支援区分		契約量		負担上限月額		

日付	曜日	サービス提供時間		算定時間数	サービス提供者確認欄	利用者確認欄	支援内容
		開始時間	終了時間				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
		:	:				
			合計				

〇支援内容欄に，支援内容を記載してください。
記載例
通勤，PC入力作業，書類の読み上げ，体位交換，排せつ介助

	枚中		枚目