様式第９号（第１３条関係）

日中一時支援事業サービス提供実績記録票

年　　月分

受給者証番号				事業所番号	
支給決定障がい者等氏名（児童氏名）				事業者及びその事業所の名称	
利用者負担上限額	円	支給量	日／月		

日付	曜日	利用時間		算定時間数	利用者負担額	利用者確認印
		開始時間	終了時間			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
		:	:			
合　　計						