

日中一時支援事業(継続型)協議書

利用者	住所	〒 TEL								
	氏名						受給者証番号			
	生年月日				支給期間	令和	年	月	日	から
						令和	年	月	日	まで
区分	障害者 ・ 児童 A ・ B ・ C									
事業所	名称						所在地			

日中監護する者がいない状況

保護者 () の就労 ()内に 続柄を記入	曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝	
	家を出る時間									
	帰宅時間									
	確認書類	就労証明書 ・ 源泉徴収票 ・ その他()								
	備考									
保護者 () の就労 ()内に 続柄を記入	曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝	
	家を出る時間									
	帰宅時間									
	確認書類	就労証明書 ・ 源泉徴収票 ・ その他()								
	備考									
家族に 要介護 者がある	同居・別居	(別居の場合) 住所								
	続柄		歳	介護保険	要支援 1・2		要介護 1・2・3・4・5			
	(通院・サービス利用・心身の状況, その他)									
その他										
放課後児童会の利用		可 ・ 否		1 通っている学校に児童会がない 2 加配があっても受け入れが難しい 3 加配職員の採用待ち						
施設見学・ 面接の有無	有り	受入 の 可否	可	1 障害程度が重く, 事業所の設備・人員での対応が困難 2 通常の利用者数が, (標準)定員に達しているため 3 送迎が対応できない 4 その他						
	無し		否							

(保護者の)就労支援	該当する曜日に○をつける	日	月	火	水	木	金	土	祝		
利用希望時間(A, Bは施設で過ごす時間の開始と終了時刻を24時間表記で記入)											
A 朝	B 夕方										
時 分	~	日中活動	~	時 分							
算定時間 = B - A - 7 = (時間 分) - 7時間 = 時間 分											
1日当たりの報酬額					円	1日当たりの利用料					円

放課後	該当する曜日に○をつける	月	火	水	木	金				
(:)	(:)	(:)	(:)	(:)	(:)					
() 学校	スクールバス	停留所	送迎	日中一時支援	送迎	保護者の迎え	自宅			
送迎			(:)							
放課後等デイ送迎			※ 放課後等デイ	放課後等デイ送迎						
※放課後等デイの営業時間内は利用できません。										
◎ (:)内には時刻を記入, 該当する移送手段, 事業を○で囲む										
1日当たりの										
算定時間	時間	分	送迎回数		回					
報酬額			利用料計		円					

土曜日・長期休暇	該当する曜日に○をつける	日	月	火	水	木	金	土	祝
(:)	(:)	(:)	(:)						
自宅	送迎	事業所	送迎	自宅					
保護者の送り		日中一時支援	保護者の迎え						
◎ (:)内には時刻を記入, 該当する移送手段, 事業を○で囲む									
1日当たりの									
算定時間	時間	分	送迎回数		回				
報酬額			利用料計		円				

日中一時支援事業(継続型)協議書

利用者	住所	〒 737-0041 呉市和庄1丁目2番13号		TEL	25-2523	
	氏名	呉市 太郎		受給者証番号	0000012345	
	生年月日		支給期間	令和 年 月 日 から	令和 年 月 日 まで	
	区分	障害者 ・ <input checked="" type="radio"/> 児童 A ・ B ・ <input checked="" type="radio"/> C				
事業所	名称	呉市日中一時支援事業所		所在地	呉市中央4丁目1番6号	

日中監護する者がいない状況

保護者 (父) の就労 ()内に 続柄を記入	曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝	
	家を出る時間		6:00	6:00	6:00	6:00	6:00			
	帰宅時間		20:00	20:00	20:00	20:00	20:00			
	確認書類	<input checked="" type="radio"/> 就労証明書 ・ 源泉徴収票 ・ その他()								
	備考									
保護者 (母) の就労 ()内に 続柄を記入	曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝	
	家を出る時間		8:00	8:00	8:00	8:00	8:00			
	帰宅時間		18:00	18:00	18:00	18:00	18:00			
	確認書類	<input checked="" type="radio"/> 就労証明書 ・ 源泉徴収票 ・ その他()								
	備考									
家族に 要介護 者がいる	<input checked="" type="radio"/> 同居 ・ 別居	(別居の場合) 住所								
	続柄	祖母	88歳	介護保険	要支援 1 ・ 2		要介護 1	<input checked="" type="radio"/> 2	3 ・ 4 ・ 5	
	(通院・サービス利用・心身の状況, その他) 病院通院中 介護ヘルパー週3回利用									
その他										
放課後児童会の利用		可	<input checked="" type="radio"/> 否		<input checked="" type="radio"/> 1 通っている学校に児童会がない <input type="radio"/> 2 加配があっても受け入れが難しい <input type="radio"/> 3 加配職員の採用待ち					
施設見学・ 面接の有無	<input checked="" type="radio"/> 有り	受入 の 可否	<input checked="" type="radio"/> 可		<input type="radio"/> 1 障害程度が重く, 事業所の設備・人員での対応が困難 <input type="radio"/> 2 通常の利用者数が, (標準)定員に達しているため <input type="radio"/> 3 送迎が対応できない <input type="radio"/> 4 その他					
	無し		否							

(保護者の)就労支援	該当する曜日に○をつける	日	月	火	水	木	金	土	祝
利用希望時間(A, Bは施設で過ごす時間の開始と終了時刻を24時間表記で記入)									
A 朝		日中活動			B 夕方				
時	分	~	時	分	~	時	分		
算定時間 = B - A - 7 = (時間	分)	- 7時間 =		時間	分		
1日当たりの報酬額				円	1日当たりの利用料				円

放課後	該当する曜日に○をつける	月	火	水	木	金				
(16:00) — 呉小 — 学校	(:)	(16:30)	(18:00)			(18:20)				
	スクールバス	停留所	送迎	日中一時支援			送迎	自宅		
送迎	放課後等デイ送迎			※放課後等デイ			保護者の迎え			
放課後等デイ送迎			(:)			放課後等デイ送迎			自宅	
※放課後等デイの営業時間内は利用できません。										
◎ (:)内には時刻を記入, 該当する移送手段, 事業を○で囲む										
1日当たりの										
算定時間	2	時間	分	送迎回数	1	回				
報酬額	2,740	円			利用料計	340	円			

土曜日・長期休暇	該当する曜日に○をつける	日	月	火	水	木	金	土	祝	
(8:00) — 自宅	(8:30)	(18:00)	(18:20)							
送迎	事業所			送迎	自宅					
保護者の送り	日中一時支援			保護者の迎え			自宅			
◎ (:)内には時刻を記入, 該当する移送手段, 事業を○で囲む										
1日当たりの										
算定時間	8	時間	分	送迎回数	1	回				
報酬額	9,340	円			利用料計	1,060	円			