様式第６号（第１３条関係）

日中一時支援事業実施状況報告書

　　年　　月　　日

大崎市長　　　　　　　　　様

実施機関の長　印

このことについて，次のとおり日中一時支援事業を実施しましたので報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年月 | 　　年　　月 | 実利用人員 | 人 | 利用回数① | 回 |
| 実利用人員内訳 | 乳幼児 | 人 | 小学生 | 人 | 中学生 | 人 |
| 高校生 | 人 | その他 | 人 |  |
| 利用回数内訳 | 乳幼児 | 回 | 小学生 | 回 | 中学生 | 回 |
| 高校生 | 回 | その他 | 回 |  |
| 実施状況 |
| 所要時間 | 委託基準額A | 利用回数B | 利用料C＝A×B×10% | 委託請求金額D=A×B－C |
| 一般事業所の場合 | ４時間まで | １，８４０円 | 回 | 円 | 円 |
| ４時間を超え８時間まで | ３，６８０円 | 回 | 円 | 円 |
| ８時間を超え１２時間まで | ５，５２０円 | 回 | 円 | 円 |
| 医療的ケア等対応事業所の場合 | ４時間まで | ３，２００円 | 回 | 円 | 円 |
| ４時間を超え８時間まで | ６，４００円 | 回 | 円 | 円 |
| ８時間を超え１２時間まで | ９，６００円 | 回 | 円 | 円 |
| 小　　計 | 回 | 円 | 円 |
| 送迎支援　１回 | ５４０円 | 回 |  | 円 |
| 合　　計 |  |  | 円 |
| 備考 |  |

備考１　利用者ごとに次の内容が確認できる利用の実施記録を添付すること。（確認できる内容　利用者氏名，保護者氏名，登録番号，利用決定量，利用日，利用時間，確認印，時間毎の利用回数，利用料）

２　利用回数①と利用回数Bの小計は一致すること。

３　委託請求金額Dの合計と請求書金額は一致すること。