

令和 年 月 日

大分市医療的ケア児在宅レスパイト事業訪問看護提供実績報告書

登録事業者 所在地
(設置者) 名 称
代表者

次のとおり、大分市医療的ケア児在宅レスパイト事業におけるサービスを提供したので報告します。

利用登録者氏名		サービス提供月	令和	年	月分
医療的ケア児 氏名		生年月日	平成	年	月 日
当該１年間（※１）における累計利用時間 （本実績報告による報告時間を含む。）			時間／（１００・７５・５０・２５）時間		

日付	サービス提供時間※2		サービス 算定時間※3	サービス 実施場所
	開始時刻	終了時刻		
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）
日	：	：	分	1 自宅（保険適用外の時間） 2 その他（ ）

サービス算定時間 合計	時間
-------------	----

※1 当該1年間とは、4月1日から翌年の3月31日までを指します。

※2 健康保険法の適用対象となる訪問看護の時間を除いてください。

※3 日ごとのサービス算定時間は、サービス提供時間数を記載し、サービス算定時間合計は、1時間単位（30分未満切り捨て、30分以上切り上げ）で記載してください。

見 本

年 月 日

大分市医療的ケア児在宅レスパイト事業訪問看護提供実績報告書

役職・氏名を記載

登録事業者 所在地
(設置者) 名 称
代表者

次のとおり、大分市医療的ケア児在宅レスパイト事業におけるサービスを提供したので報告します。

利用登録者氏名	大分 太郎	サービス提供月	令和 6 年 8 月分
医療的ケア児 氏名	大分 花子	生年月日	平成 30 年 4 月 1 日
当該1年間(※1)における累計利用時間 (本実績報告による報告時間を含む。)		3	時間 / (100・75・50・25) 時間

日付	サービス提供時間※2		サービス 算定時間※3	サービス 実施場所
	開始時刻	終了時刻		
5 日	10 : 00	11 : 00	60 分	1 自宅(保険適用外の時間) 2 その他()
10 日	13 : 30	15 : 00	90 分	1 自宅(保険適用外の時間) 2 その他(友人宅、友人宅の一室)
日	:	:	分	1 自宅(保険適用外の時間) 2 その他()
日	:	:	分	1 自宅(保険適用外の時間) 2 その他()
日	:	:	分	1 自宅(保険適用外の時間) 2 その他()
日	:	:	分	1 自宅(保険適用外の時間) 2 その他()
日	:	:		
日	:	:		
日	:	:		
日	:	:		

サービス提供月の合計時間は、
 $150/60 = 2.5$ 時間となるため
30分以上切り上げとなり、
サービス算定時間の合計は3時間となる。

サービス算定時間 合計	3 時間
-------------	------

※1 当該1年間とは、4月1日から翌年の3月31日までを指します。

※2 健康保険法の適用対象となる訪問看護の時間を除いてください。

※3 日ごとのサービス算定時間は、サービス提供時間数を記載し、サービス算定時間合計は、1時間単位(30分未満切り捨て、30分以上切り上げ)で記載してください。