

重度訪問介護における同行支援利用実績報告書

(提出先)
川越市長

事業所名
(事業所番号)
所在地
連絡先

「重度訪問介護における同行支援届出書」により届け出している同行支援について、次のとおり利用したので報告します。

1 利用月

令和 年 月

2 実績

| | | | |
|------------|----|----|----|
| 障害者氏名 | | | |
| 新任従業者氏名 | | | |
| 熟練従業者氏名 | | | |
| 当月の同行支援時間数 | 時間 | 時間 | 時間 |

※この報告書は、同行支援を利用した月の翌月15日までに提出してください。

※この報告書は、「重度訪問介護における同行支援届出書」により、同行支援の予定として届け出している期間、毎月提出する必要があります。