

高知市長 様

記入例

高知市訪問型サービスC事業実施報告書兼実績報告書
(令和 8 年 4 月分)

住 所 契約書の法人住所
 法 人 名 契約法人名
 代表者名 契約者の肩書、氏名 **印不要**

番号	実施日	利用者氏名	被保険者番号	担当居宅名・ 担当センター名	要支援区分 1.事業対象者 2.要支援1 3.要支援2	従事 スタッフ名	職種 1.PT 2.OT	支援内容												初回 該当 ○	支援 回数 (延べ)	備考	
								身体機 能評価	生活機 能評価	福祉用 具導入	住宅改 修アドバ イス	動作 指導	自主トレ メニュー の提供	家族指導	地域の 社会資 源への つなぎ	介護予 防サー ビスへ のつな ぎ	関係機 関との 連絡・調 整	セルフマ ネジメン ト支援	担当者 会議				その他
1	4月1日	高知 花子	0000123456	ケアプランセンター	1.事業対象者	桂 浜代	PT	1	1		1							1		○	1		
2	4月8日	高知 花子	0000123456	ケアプランセンター	1.事業対象者	五台 山乃	OT					1	1	1				1				2	
3	4月15日	高知 花子	0000123456	ケアプランセンター	1.事業対象者	桂 浜代	PT					1	1					1				3	
4	4月22日	高知 花子	0000123456	ケアプランセンター	1.事業対象者	五台 山乃	OT					1	1					1				4	
5	4月29日	高知 花子	0000123456	ケアプランセンター	1.事業対象者	五台 山乃	OT	1					1					1				5	
6	4月3日	土佐 太郎	0000654321	居宅コウチ	2.要支援1	五台 山乃	OT						1					1				9	
7	4月10日	土佐 太郎	0000654321	居宅コウチ	2.要支援1	五台 山乃	OT							1	1			1				10	
8	4月17日	土佐 太郎	0000654321	居宅コウチ	2.要支援1	桂 浜代	PT							1	1			1				11	
9	4月24日	土佐 太郎	0000654321	居宅コウチ	2.要支援1	桂 浜代	PT	1							1			1	1			12	
10	4月25日	播磨 橋夫	0000012345	○●包括	1.事業対象者	桂 浜代	PT	1	1									1			○	1	

1回当たり単価 11,170円 × 合計支援回数 10 回 = 111,700 円 初回加算 2,000円 2 件 合計金額 115,700 円