（令和　　年　　月分）

サービス利用実績票

　　　　　　　　　　　　　 　　　　（特別給付サービス用）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 | 0000　　　 |
| 氏名カナ |  |
| 要介護状態区分 | 要支援　１・２　　　　要介護　１・２・３・４・５ |
| 負担割合 | １割　・　２割　・　３割 |
| 連絡先 |  |
| ケアプラン交付確認済み　⇒　□ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービス利用実績 | 区分 | 利用日時 | 利用者署名欄 |
| 訪問理美容 | 月　　日　　：　～　： |  |
| 介助移送 | 　　月　　日　　：　～　：　　　経路　居宅→目的地・目的地間・目的地→居宅 |  |
| 　　月　　日　　：　～　：　　経路　居宅→目的地・目的地間・目的地→居宅 |  |
| 　　月　　日　　：　～　： 経路　居宅→目的地・目的地間・目的地→居宅 |  |
| 　　月　　日　　：　～　：　　経路　居宅→目的地・目的地間・目的地→居宅 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供事業者サービス | 事業者名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 |  |

（事務処理欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 要介護状態区分 | 要支援（１・２）　　要介護（１・２・３・４・５） |
| 認定有効期間 | 年 　月 　日　～ 　年 　月 　日 |
| 負担割合 | １割　・　２割　・　３割 |