

年 月分

宇治市移動支援サービス提供実績記録票

利用者証番号					利用決定障害者 (児童)氏名			事業者名				
契約支給量	身体介護を伴う	時間			身体介護を伴わない	時間						
入所施設名												

日付	曜日	サービス提供時間		派遣人数	算定時間数	累計算定時間数	算定単位					サービス提供者印	
		開始時間	終了時間				日中	夜間・早朝	深夜	開始加算	計		
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
		:	:		:	:							
合計							社会参加分						
							通学支援分						
												算定単位合計	

級地区分	1	0	.		合計算定費用 (A)	算定単位合計 × 地域区分 (円未満切捨て)	
負担率	0	.			利用者負担 (B)	(A) × 利用者証に記載の負担率 (円未満切捨て)	
枚中				枚目	請求金額 (C)	(A) - (B)	

利用者
確認印

年 月分

宇治市移動支援サービス提供実績記録票

見本

利用者証番号	123456	利用決定障害者(児童)氏名	宇治 太郎		事業者名	宇治市移動支援サービス
契約支給量	身体介護を伴う	30時間	身体介護を伴わない	時間		
入所施設名						

日付	曜日	サービス提供時間		派遣人数	算定時間数	累計算定時間数	算定単位				サービス提供者印	
		開始時間	終了時間				日中	夜間・早朝	深夜	開始加算		計
9	月	17:00	21:00	1	4:00	4:00	164	615		358	1137	㊟
15	日	7:00	23:00	1	16:00	20:00	1640	1025	246	393	3304	㊟
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
		:	:		:	:						
合計				社会参加分	20:00	1804	1025	0	393	4441		
				通学支援分								

						算定単位合計	利用者確認印		
級地区分	1	0	.	2	3	合計算定費用(A)		算定単位合計 × 地域区分(円未満切捨て)	45431円
負担率	0	.	0	2	5	利用者負担(B)		(A) × 利用者証に記載の負担率(円未満切捨て)	1135円
枚中			枚目			請求金額(C)	(A) - (B)		44296円

年 月分

宇治市移動支援サービス提供実績記録票

利用者証番号		利用決定障害者 (児童)氏名		事業者名	
契約支給量	身体介護を 伴う	時間	身体介護を 伴わない	時間	
入所施設 名					

グループ支
援前に安全
面確認実施
↓

日付	曜日	サービス提供時間		グル ープ 支援	派遣 人数	算定 時間数	累計算 定時間 数	算定単位					サービス 提供者印	サービス提 供責任者印
		開始時間	終了時間					日中	夜間・早朝	深夜	開始加算	計		
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							
		:	:			:	:							

合計				社会参加分	:									
				通学支援分	:									

算定単位合計

級地区分	10	.			合計算定費用 (A)	算定単位合計 × 地域区分 (円未満切捨て)		
負担率	0	.			利用者負担 (B)	(A) × 利用者証に記載の負担率 (円未満切捨て)		
枚中			枚目		請求金額 (C)	(A) - (B)		

利用者
確認印

利用者証番号	123456	利用決定障害者(児童)氏名	宇治 太郎		事業者名	宇治市移動支援サービス		グループ支援前に安全面確認実施
契約支給量	身体介護を伴う	30時間	身体介護を伴わない	時間				
入所施設名								

日付	曜日	サービス提供時間		グループ支援	派遣人数	算定時間数	累計算定時間数	算定単位					サービス提供者印	サービス提供責任者印
		開始時間	終了時間					日中	夜間・早朝	深夜	開始加算	計		
5	月	17:00	21:00		1	4:00	4:00	164	615		358	1137	印	
9	土	7:00	23:00		1	16:00	20:00	1640	1025	246	393	3304	印	
18	月	8:00	8:30		1	0:30	20:30	82			148	230	印	
20	水	9:00	14:20	1	1	5:30	26:00	631			233	864	印	印
28	木	8:30	9:30		1	1:00	27:00	164			236	400	印	
28	木	9:30	17:30	1	1	3:00	30:00	918			68	987	印	印
28	木	17:30	18:30		1	1:00	31:00	82	103		185		印	
		:	:			:	:	:	:		:	:		

個別支援の算定単位に0.7を乗じてください。(小数点以下は切捨て)

開始加算は提供開始から最大で1.5Hまで

グループ支援を行う際は、サービス提供責任者はサービス提供者に緊急時の対応を説明し、説明後押印してください。

グループ支援のみ使用 グループ支援の単価表を使用

(例)上記20日の支援 グループ支援5時間30分
 …グループ支援の単価表に基づき算定 日中単価:631 + 開始加算233 合計864単位
 (個別単価表の単位数に0.7をかけたものと同値)

[注意]

1回の算定は算定単位ごとに0.7をかけて、合計する形になります。
単価を合計してから0.7をかけると数値が異なりますのでご注意ください。
[誤] (日中単価902 + 開始加算 334) * 0.7 = 865

個別支援とグループ支援を連続して利用する場合 個別支援・グループ支援の単価表を使用

(例)上記28日の支援 個別支援1時間() → グループ支援8時間() → 個別支援1時間()
 …個別支援の単価表に基づき算定 日中単価:164 + 開始加算236 小計400
 …日中単価 : グループ支援の単価表に基づき算定 日中単価918
 開始加算 : で1時間開始加算を算定しているため、個別支援の単価表に基づき算定
 開始加算 (334 - 236) * 0.7 = 68 小計986

[注意]

1回の算定は算定単位ごとに0.7をかけて、合計する形になります。
単価を合計してから0.7をかけると数値が異なりますのでご注意ください。
[誤] (日中単価1,312 + 開始加算 334 - 236 (= 98)) * 0.7 = 987

…個別支援の単価表に基づき算定 日中単価:82 + 103 = 185 + 開始加算なし 小計185
 ~ 合計1,571単位

級地区分	10	合計算定実用(A)	算定単位合計 × 地域区分(円未満切捨て)	利用者確認印
負担率	0	利用者負担(B)	(A) × 利用者証に記載の負担率(円未満切捨て)	
枚中	枚目	請求金額(C)	(A) - (B)	

宇治市移動支援サービス算定単位表（個別支援）

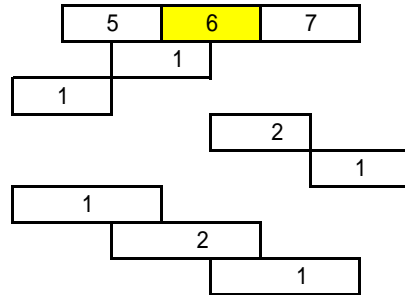
身体介護を伴わない場合	
30分以内	
30分を超え 1時間以内	
1時間を超え 1時間30分以内	
1時間30分を超え 2時間以内	
2時間を超え 2時間30分以内	
2時間30分を超え 3時間以内	
3時間を超え 3時間30分以内	
3時間30分を超え 4時間以内	
4時間を超え 4時間30分以内	
4時間30分を超え 5時間以内	
5時間を超え 5時間30分以内	
5時間30分を超え 6時間以内	
6時間を超え 6時間30分以内	
6時間30分を超え 7時間以内	
7時間を超え 7時間30分以内	
7時間30分を超え 8時間以内	
8時間を超え 8時間30分以内	
8時間30分を超え 9時間以内	
9時間を超え 9時間30分以内	
9時間30分を超え 10時間以内	
10時間を超え 10時間30分以内	

日中	夜間・早朝	深夜
75	94	113
150	188	225
225	281	338
300	375	450
375	469	563
450	563	675
525	656	788
600	750	900
675	844	1,013
750	938	1,125
825	1,031	1,238
900	1,125	1,350
975	1,219	1,463
1,050		1,575
1,125		1,688
1,200		1,800
1,275		1,913
1,350		
1,425		
1,500		
1,575		

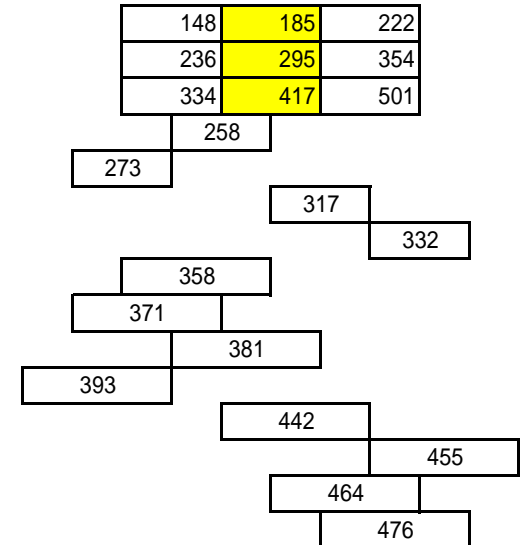
身体介護を伴う場合	
30分以内	
30分を超え 1時間以内	
1時間を超え 1時間30分以内	
1時間30分を超え 2時間以内	
2時間を超え 2時間30分以内	
2時間30分を超え 3時間以内	
3時間を超え 3時間30分以内	
3時間30分を超え 4時間以内	
4時間を超え 4時間30分以内	
4時間30分を超え 5時間以内	
5時間を超え 5時間30分以内	
5時間30分を超え 6時間以内	
6時間を超え 6時間30分以内	
6時間30分を超え 7時間以内	
7時間を超え 7時間30分以内	
7時間30分を超え 8時間以内	
8時間を超え 8時間30分以内	
8時間30分を超え 9時間以内	
9時間を超え 9時間30分以内	
9時間30分を超え 10時間以内	
10時間を超え 10時間30分以内	

日中	夜間・早朝	深夜
82	103	123
164	205	246
246	308	369
328	410	492
410	513	615
492	615	738
574	718	861
656	820	984
738	923	1,107
820	1,025	1,230
902	1,128	1,353
984	1,230	1,476
1,066	1,333	1,599
1,148		1,722
1,230		1,845
1,312		1,968
1,394		2,091
1,476		
1,558		
1,640		
1,722		

身体介護を伴わない場合の開始加算	
0.5H（0.5H支援時のみ。1Hの支援は加算なし）	
日中0.5H 夜間0.5H	
早朝0.5H 日中0.5H	
夜間0.5H 深夜0.5H	
深夜0.5H 早朝0.5H	
早朝0.5H 日中1H	
日中0.5H 夜間早朝1H	
夜間0.5H 深夜1H	



身体介護を伴う場合の開始加算	
0.5H（0.5H以上1H未満の支援）	
1H（1H以上1.5H未満の支援）	
1.5H（1.5H以上の支援）	
日中0.5H 夜間0.5H	
早朝0.5H 日中0.5H	
夜間0.5H 深夜0.5H	
深夜0.5H 早朝0.5H	
日中1H 夜間0.5H	
早朝0.5H 日中1H	
日中0.5H 夜間1H	
早朝1H 日中0.5H	
夜間1H 深夜0.5H	
深夜0.5H 早朝1H	
夜間0.5H 深夜1H	
深夜1H 早朝0.5H	



注！
提供時間が 時間00分の場合、
「 時間以内」の欄を参照。（身体介護を伴う、伴わない、いずれも）

グループ支援は上記算定単位に0.7をかけ、小数点以下切捨て。

<メモ>

時間帯：6:00～8:00（早朝） 8:00～18:00（日中） 18:00～22:00（夜間） 22:00～6:00（深夜）
30分の中で時間帯をまたぐ場合 7:20～8:20（早朝0.5 日中0.5） 17:20～19:00（日中0.5 夜間1.5）

宇治市移動支援サービス算定単位表（グループ支援）

身体介護を伴わない場合	
30分以内	
30分を超え 1時間以内	
1時間を超え 1時間30分以内	
1時間30分を超え 2時間以内	
2時間を超え 2時間30分以内	
2時間30分を超え 3時間以内	
3時間を超え 3時間30分以内	
3時間30分を超え 4時間以内	
4時間を超え 4時間30分以内	
4時間30分を超え 5時間以内	
5時間を超え 5時間30分以内	
5時間30分を超え 6時間以内	
6時間を超え 6時間30分以内	
6時間30分を超え 7時間以内	
7時間を超え 7時間30分以内	
7時間30分を超え 8時間以内	
8時間を超え 8時間30分以内	
8時間30分を超え 9時間以内	
9時間を超え 9時間30分以内	
9時間30分を超え 10時間以内	
10時間を超え 10時間30分以内	

日中	夜間・早朝	深夜
52	65	79
105	131	157
157	196	236
210	262	315
262	328	394
315	394	472
367	459	551
420	525	630
472	590	709
525	656	787
577	721	866
630	787	945
682	853	1,024
735		1,102
787		1,181
840		1,260
892		1,339
945		
997		
1,050		
1,102		

身体介護を伴う場合	
30分以内	
30分を超え 1時間以内	
1時間を超え 1時間30分以内	
1時間30分を超え 2時間以内	
2時間を超え 2時間30分以内	
2時間30分を超え 3時間以内	
3時間を超え 3時間30分以内	
3時間30分を超え 4時間以内	
4時間を超え 4時間30分以内	
4時間30分を超え 5時間以内	
5時間を超え 5時間30分以内	
5時間30分を超え 6時間以内	
6時間を超え 6時間30分以内	
6時間30分を超え 7時間以内	
7時間を超え 7時間30分以内	
7時間30分を超え 8時間以内	
8時間を超え 8時間30分以内	
8時間30分を超え 9時間以内	
9時間を超え 9時間30分以内	
9時間30分を超え 10時間以内	
10時間を超え 10時間30分以内	

日中	夜間・早朝	深夜
57	72	86
114	143	172
172	215	258
229	287	344
287	359	430
344	430	516
401	502	602
459	574	688
516	646	774
574	717	861
631	789	947
688	861	1,033
746	933	1,119
803		1,205
861		1,291
918		1,377
975		1,463
1,033		
1,090		
1,148		
1,205		

身体介護を伴わない場合の開始加算	
0.5H（0.5H支援時のみ。1Hの支援は加算なし）	
日中0.5H 夜間0.5H	
早朝0.5H 日中0.5H	
夜間0.5H 深夜0.5H	
深夜0.5H 早朝0.5H	
早朝0.5H 日中1H	
日中0.5H 夜間早朝1H	
夜間0.5H 深夜1H	

3	4	4
0		
0		
		1
		0
0		
	1	
		0

身体介護を伴う場合の開始加算	
0.5H（0.5H以上1H未満の支援）	
1H（1H以上1.5H未満の支援）	
1.5H（1.5H以上の支援）	
日中0.5H 夜間0.5H	
早朝0.5H 日中0.5H	
夜間0.5H 深夜0.5H	
深夜0.5H 早朝0.5H	
日中1H 夜間0.5H	
早朝0.5H 日中1H	
日中0.5H 夜間1H	
早朝1H 日中0.5H	
夜間1H 深夜0.5H	
深夜0.5H 早朝1H	
夜間0.5H 深夜1H	
深夜1H 早朝0.5H	

103	129	155
165	206	247
233	291	350
180		
191		
	221	
		232
250		
259		
	266	
275		
	309	
		318
	324	
		333

注！

提供時間が 時間00分の場合、
「 時間以内」の欄を参照。（身体介護を伴う、伴わない、いずれも）

<メモ>

時間帯：6:00～8:00(早朝) 8:00～18:00(日中) 18:00～22:00(夜間) 22:00～6:00(深夜)
30分の中で時間帯をまたぐ場合 7:20～8:20(早朝0.5 日中0.5) 17:20～19:00(日中0.5 夜間1.5)