第５号様式（第１２条関係）

平塚市医療的ケア児在宅レスパイト事業サービス提供実績報告書

令和　　年　　月　　日

（提出先）

　　平塚市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　平塚市医療的ケア児在宅レスパイト事業実施要綱第１２条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 提供年月 | 令和　年　月分 |
| ２ | 利用児童名 |  |
| ３ | 利用日利用時間 | No | 利用日 | 利用時間 | 金額 |
| １ | 令和　年　月　日 | ～ | 円 |
| ２ | 令和　年　月　日 | ～ | 円 |
| ３ | 令和　年　月　日 | ～ | 円 |
| ４ | 令和　年　月　日 | ～ | 円 |
| ５ | 令和　年　月　日 | ～ | 円 |
| ６ | 令和　年　月　日 | ～ | 円 |
| ４ | 医師意見書の作成依頼 | 回 | 円 |

※訪問看護の単価は、３０分当たり４，５００円（３０分未満は３０分に切上げ）

　医師の意見書の作成に要した費用は、実費とし、１回当たり３，０００円を上限とする。

※医師の意見書の作成依頼を行った場合は、当該医師意見書を負担したことを証する書類を添付すること。

保護者署名：