

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：_____