

年 月 日

別府市保育所等における医療的ケア児支援事業実績報告書

別府市長 あて

※黄色のセル部分のみ入力してください

訪問看護事業者	所在地	別府市上野口町1-15
	名 称	訪問看護ステーション ベっぷ
	代表者	理事長 別府 一郎

次のとおり、別府市保育所等における医療的ケア児支援事業におけるサービスを提供したので報告します。

申請者(保護者)氏名	別府 花子	サービス提供月	令和 7 年 4 月分
医療的ケア児氏名	別府 太郎	医療的ケア児生年月日	令和 4 年 1 月 1 日
医療的ケア実施場所	ゆけむり保育園内		

件数	日付		サービス提供時間			サービス 算定時間※	委託料額 (円)	特記事項
			開始時刻		終了時刻			
1	1	日	13	:	00	13 : 30	30	
2	8	日	13	:	00	13 : 20	30	
3	15	日	13	:	00	13 : 40	60	
4	22	日	13	:	00	14 : 00	60	
5	29	日	13	:	00	13 : 30	30	
6		日		:				
7		日		:				
8		日		:				
9		日		:				
10		日		:				
11		日		:				
12		日		:				
13		日		:				
14		日		:				
15		日		:				
16		日		:				
17		日		:				
18		日		:				
19		日		:				
20		日		:				
21		日		:				
22		日		:				
23		日		:				
24		日		:				
25		日		:				

委託料 合計	() 月分	円
--------	--------	---

※ 日ごとのサービス算定時間は、サービス提供時間数を記載し、サービス算定時間合計は、30分単位（30分未満切り上げ）で記載してください。