（別紙）

新型コロナウイルスへの対応に伴う生活介護・自立訓練における在宅利用に係る報告書

令和　　年　　月　　日

（あて先）宮崎市長

　　　　　　　　　　　　主たる事業所の所在地

　　　　　　　　　届出者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名

事業所情報

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所番号 |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |

　次の受給者にかかる令和　　年　　月に提供した在宅における支援について、以下のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受給者番号 |  |
| 氏　　　名 |  |

|  |
| --- |
| 【利用者確認欄】　次の支援内容に間違いありません。　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

・利用者の居宅等において行った支援内容

|  |  |
| --- | --- |
| 日 | 支援内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 日 | 支援内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |