

勤務報告書

パワフルサービス

令和 年 月分

下記のとおり請求します

ヘルパー氏名

⑩

(単位:24時間・円)

	実施日	利用者氏名	開始時間	終了時間	実施時間数					キャンセル○ 移動時間	実習 早朝○ 夜間	片道移動 時間
					行動援護	身体介護 重度訪問	家事援助	移動有	移動無			
例	15日(火)	パワフル太郎	10:00	14:30				4.5				
1	()											
2	()											
3	()											
4	()											
5	()											
6	()											
7	()											
8	()											
9	()											
10	()											
11	()											
12	()											
13	()											
14	()											
15	()											
16	()											
17	()											
18	()											
19	()											
20	()											
時間(8時間までの時間・回数)												回
残業時間(8時間を超えた時間)												
事業所記入欄 合計金額(円)												

有給休暇届を提出し、以下に日にちを記入ください

総計 時間

有給休暇		計	日	円
			残	日

移動有 : 身体介護を伴う移動支援
 移動無 : 身体介護を伴わない移動支援

※ 毎月末に事業所に提出下さい