

202 년 ()월 활동지원급여 제공기록지(활동지원)

활동지원기관	기관명 사단법인지에스시	활동지원기관번호 3230069265	활동지원사 성명
수 급 자	성명	생년월일	활동지원구간
	주소		
(전화번호 :)			

서비스 구분	세부 내용	제공일 및 제공시간(시작시간~종료시간)							
		/	/	/	/	/	/	/	/
서비스 제공시간	시작시간								
	종료시간								
총 서비스 제공시간		. 시간	. 시간	. 시간	. 시간	. 시간	. 시간	. 시간	. 시간
신체활동지원	개인위생 관리								
	신체기능 유지·증진								
	식사 도움								
	실내 이동 도움								
	소계								
가사활동지원	청소 및 주변 정돈								
	세탁								
	취사								
	소계								
사회활동지원	등하교 및 출퇴근 지원								
	외출 시 동행								
	소계								
그 밖의 제공서비스()									

확 인	활동지원사 (인 또는 서명)								
	본인 또는 보호자 (인 또는 서명)								
	전담관리인력 (인 또는 서명)								

소급결제 사유 ☞ 단말기 사유와 일치 ☞ 사유는 구체적 기록	
---	--