

年度豊島区医療的ケア児等コーディネーター支援体制整備促進事業 実績報告書

【事業所名 】

1. 対象児童数実績 人

2. 事業実績

実施日	項目					No.
	退院時カンファレンス参加経費	在宅移行支援に係る連絡調整業務	基本相談業務	個別支援会議参加経費	個別支援に係るスーパーバイズ	業務時間数
						時間

※対象児童 1 人につき 1 枚提出してください。提出枚数に応じて 2. 事業実績の No. 欄に数字を記載すること。

※対象児童数実績の算出は、豊島区内に在住する児童をカウントしてください。

※1. 対象児童数実績及び合計欄は 1 枚目（No. 1）だけの記載で構いません。

※実施内容に応じて項目欄に「○」を記載してください。

※医療的ケア児等 1 人当たり 8 時間までを上限とします。時間単価：4,000 円/時間

小計	円
合計	円