## 障害児通所給付費算定に係る体制等に関する届出書

年 月 日

(宛先) 奈良市長

 届出者 所 在 地

 名 称

 代表者名

印

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

						事業所番				
	フリガナ									
	名称	•••••••	••••••				•••••	 	 	
		(郵便番号		_	)					
	主たる事務所 の所在地		県		郡市			 	 	
届出者	* <b>±</b> \b \p	### D	1		<u> </u>	= A V 型 D				
出者	連絡先	電話番号			1	FAX番号				
1	法人の種別				法人	人所轄庁				
	代表者の職・氏名	職名				氏名				
		(郵便番号		_	)					
	代表者の住所		県		郡市					
	フリガナ								 	
	名称									
		(郵便番号		_	)					
施	主たる事業所の所在地		県		郡市					
設の										
施設の状況	連絡先	電話番号				FAX番号				
況	管理者の氏名	職名				氏名				
		(郵便番号		_	)					
	管理者の住所		県		郡市					

(裏面有り)

## (裏面)

	通所支援の種類	指定年月日		動等の区分	異動年月日	異動項目 (※変更の場合)	
			1 新規	2 変更 3 終了			
特	変更前	Ī		変更後			
記事項							
	関係書類			別紙のと	: おり		

- 注1 「法人の種別欄」は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」、「医療法人」、「社団法人」、 「財団法人」、「株式会社」、「有限会社」等の別を記入してください。
- 注2 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。
- 注3 「異動等の区分」欄は、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字に「O」を記入してください。
- 注4 「異動項目」欄は、(別紙1)「障害児通所給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目を 記載してください。
- 注5 「特記事項」欄は、異動の状況について具体的に記載してください。

## 障害児通所・入所給付費の算定に係る体制等状況一覧表

Г	提供サービス	特例による指定の有無(※1)	定員規模 (※2)	施設等区分	主たる障害種別		その他該当する体制等	適用開始日
	各サービス共通					地域区分	11. 一級地 12. 二級地 13. 三級地 14. 四級地 15. 五級地 16. 六級地 17. 七級地 23. その他	22/10/07/8
H						未就学児等支援区分	1. 非該当 2. I 3. Ⅱ	
						児童指導員等配置	1. なし 2. あり	
		I 1				定員超過	1. なし 2. あり	
		1				職員欠如	1. なし 2. あり	
		1				児童発達支援管理責任者欠如	1. なし 2. あり	
		1				開所時間減算	1. なし 2. あり	
		1				開所時間減算区分(※3)	1. 4時間未満 2. 4時間以上6時間未満	
						自己評価結果等未公表減算	1. なし 2. あり	
						児童指導員等加配体制(I)	1. なし 2. 専門職員(理学療法士等) 3. 児童指導員等 4. その他従業者	
		1				児童指導員等加配体制 (II)	1. なし 2. 専門職員(理学療法士等) 3. 児童指導員等 4. その他従業者	
		1				看護職員加配体制	1. なし 2. ፤ 3. 耳 4. Ⅲ	
		1				看護職員加配体制 (重度)	1. なし 2. I 3. II	
		1				福祉専門職員配置等	1. なし 3. II 4. II 5. I	
		1				栄養士配置体制(※4)	1. なし 2. その他栄養士 3. 常勤栄養士 4. 常勤管理栄養士	
障		1				特別支援体制	1. なし 2. あり	
害	児童発達支援	1		1. 児童発達支援センター 2. 児童発達支援センター以外	1. 重症心身障害以外 2 重症心身障害	強度行動障害加算体制	1. なし 2. あり	
児通		1 1		2. 九里元年又版センノ 以介	2. 主证心为种目	送迎体制	1. なし 2. あり	
所給						送迎体制 (重度)	1. なし 2. あり	
給付						延長支援体制	1. なし 2. あり	
費						福祉・介護職員処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
1						福祉・介護職員処遇改善特別加算対象	1. なし 2. あり	<b></b>
						福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
						キャリアパス区分 (※5)	1. Ⅲ (キャリアバス要件 (1 双は II) 及び職場環境等要件のいずれも満たす) 2. V (キャリアバス要件を反映構環境等要件のいずれも満たさい) 3. W (キャリアバス要件を満たさない) 5. II (キャリアバス要件 (1 及び II) 及び職場環境等要件のいずれも満たす) 6. I (キャリアバス要件 (1 及び II) 及び B 成職場環境等要件のいずれも満たす)	
		1				福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分(※6)	1. I 2. II	
		1/				指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
		1				共生型サービス対象区分	1. 非該当 2. 該当	
		1				共生型サービス体制強化(※7)	1. 非該当 2. Ⅰ 3. Ⅱ 4. Ⅲ	
		/				地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	
		1				定員超過	1. なし 2. あり	
						開所時間減算	1. なし 2. あり	
						開所時間減算区分(※3)	1. 4時間未満 2. 4時間以上6時間未満	
						福祉専門職員配置等	1. なし 3. II 4. II 5. I	
						特別支援体制	1. なし 2. あり	
						送迎体制 (重度)	1. なし 2. あり	
	医療型					保育職員加配	1. なし 3. I 4. II	
		/				延長支援体制	1. なし 2. あり	
		/		1. 医療型児童発達支援 センター		福祉·介護職員処遇改善加算対象 福祉·介護職員処遇改善特別加算対象	1. なし 2. あり 1. なし 2. あり	
	児童発達支援	/		2. 指定発達支援医療機関		福祉·介護職員等特定処遇改善行別川昇对象 福祉·介護職員等特定処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
						キャリアパス区分 (※5)	1. Ⅲ (キャリアパス要件(I又はⅡ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)     2. V (キャリアパス要件及び職場環境等要件のいずれも満たさない)     3. Ⅳ (キャリアパス要件を添たさない)     4. Ⅳ (職場環境等要件を過ごさない)     5. Ⅱ (キャリアパス要件(I及びⅡ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)     6. Ⅱ (キャリアパス要件(I及びⅡ及び配)及び職場環境等要件のいずれも満たす)	
		1				福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分 (※6)	1. I 2. II	<del>                                     </del>
ı		/				指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
l		<u>/</u>	<u></u>			地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	
ĺ				/		障害児状態等区分	1. 非該当 2. 区分1の1 3. 区分1の2 4. 区分2の1 5. 区分2の2	
						児童指導員等配置 定員超過	1. なし 2. あり 1. なし 2. あり	
						開所時間減算	1. 4L 2. 69	1
ĺ	放頭後等デイ サービス					開所時間減算区分 (※3)	1. 4時間未満 2. 4時間以上6時間未満	1
						職員欠如	1. なし 2. あり	
					児童発達支援管理責任者欠如	1. なし 2. あり		
				/ /	1. 重症心身障害以外。	自己評価結果等未公表減算	1. なし 2. あり	
				/		児童指導員等加配体制(I)	1. なし 2. 専門職員(理学療法士等) 3. 児童指導員等 4. その他従業者	
l						児童指導員等加配体制 (Ⅱ)	1. なし 2. 専門職員(理学療法士等) 3. 児童指導員等 4. その他従業者	
						看護職員加配体制	1. なし 2. I 3. II 4. III	
ĺ						看護職員加配体制 (重度)	1. なし 2. I 3. II	<b></b>
l						福祉専門職員配置等	1. なし 3. 耳 4. Ⅲ 5. Ⅰ	1
ĺ						特別支援体制 強度行動障害加算体制	1. なし 2. あり 1. なし 2. あり	<del>                                     </del>
						送迎体制(重度)	1. なし 2. あり 1. なし 2. あり	<del>                                     </del>
			<i>!</i>		2. 重症心身障害	延長支援体制	1. ac 2. as	<del>                                     </del>
				/		福祉・介護職員処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	<del>                                     </del>
ļ				/				
				/				
				/		福祉・介護職員処遇改善特別加算対象 福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象	1. なし 2. あり 1. なし 2. あり	

## 障害児通所・入所給付費の算定に係る体制等状況一覧表

提供サービス	特例による指定の有無(※1)	定員規模 (※2)	施設等区分	主たる障害種別	その他該当する体制等		
					キャリアパス区分 (※5)	□    □    □    □    □    □    □	
	17				福祉・介護職員等特定処遇改善加算区分 (※6)	1. I 2. II	
	17		/		指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
	1/		/		共生型サービス対象区分	1. 非該当 2. 該当	
	1				共生型サービス体制強化(※7)	1. 非該当 2. I 3. Ⅱ 4. Ⅲ	
	y				地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	
					訪問支援員特別体制	1. なし 2. あり	
					児童発達支援管理責任者欠如	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員処遇改善特別加算対象	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
保育所等訪問支援					キャリアパス区分 (※5)	□ (キャリアバス要件 (I又はⅡ) 及び職場環境等要件のいずれも満たす)     □ (キャリアバス要件及び職場環境等要件のいずれも満たさない)     □ (キャリアバス要件を満たさない)     □ (キャリアバス要件を満たさない)     □ (キャリアバス要件(I及びⅡ) 及び職場環境等要件のいずれも満たす)     □ (キャリアバス要件 (I及びⅡ) 及び職場環境等要件のいずれも満たす)     □ (キャリアバス要件 (I及びⅡ) 及び職場環境等要件のいずれも満たす)	
	1/				指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
	/			/	地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	
		/			訪問支援員特別体制	1. なし 2. あり	
	/	/			児童発達支援管理責任者欠如	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
					福祉・介護職員処遇改善特別加算対象	1. なし 2. あり	
居宅訪問型 児童発達支援					福祉・介護職員等特定処遇改善加算対象	1. なし 2. あり	
					キャリアパス区分 (※5)	□ (キャリアバス要件 (I又はⅡ) 及び職場環境等要件のいずれも満たす)     □ (キャリアバス要件及び職場環境等要件のいずれも満たさない)     □ (キャリアバス要件を満たさない)     □ (キャリアバス要件を満たさない)     □ (キャリアバス要件(I及びⅡ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)     □ (キャリアバス要件(I及びⅡ及びⅢ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)     □ (キャリアバス要件(I及びⅡ及びⅢ)及び職場環境等要件のいずれも満たす)	
					指定管理者制度適用区分	1. 非該当 2. 該当	
					地域生活支援拠点等	1. 非該当 2. 該当	
			•	-	重度知的障害児収容棟設置(※8)	1. なし 2. あり	
					肢体不自由児施設重度病棟設置(※8)	1. なし 2. あり	