

【各種加算等自己点検シート】

※令和5年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における障害児通所給付費等算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

主たる障害種別	1. 重症心身障害児以外 2. 重症心身障害児	
児童発達支援 共生型児童発達支援	提供時間30分未満の利用者	1. なし 2. あり
	定員超過利用減算	1. なし 2. あり
	サービス提供職員欠如減算(※1)	1. なし 2. あり(職種:)
	児童発達支援管理責任者欠如減算(※1)	1. なし 2. あり
	個別支援計画未作成減算(※1)	1. なし 2. あり
	自己評価結果等未公表減算	1. なし 2. あり
	支援プログラム未公表減算	(令和7年3月31日まで経過措置)
	開所時間減算	1. なし 2. あり(□4時間未満 □4時間以上6時間未満)
	身体拘束廃止未実施減算	1. なし 2. あり
	虐待防止措置未実施減算	1. なし 2. あり
	業務継続計画未策定減算	1. なし 2. あり ※令和7年3月31日までの間は、「感染症のまん延防止のための指針の整備」及び「非常災害に関する具体的計画」の策定を行っている場合には、減算を適用しない。
	情報公表未報告減算	1. なし 2. あり
	中核機能強化加算(※1)	1. なし 2. I 3. II 4. IV
	中核機能強化事業所加算(※1)	1. なし 2. あり
	児童指導員等加配加算(※1)	1. なし 2. あり
	加配する職員(※1)(令和6年3月以前)	1. 理学療法士等 2. 児童指導員等 3. その他
	加配する職員(※1)(令和6年4月以降)	1. 常勤専従・5年以上 2. 常勤専従・5年未満 3. 常勤換算・5年以上 4. 常勤換算・5年未満 5. その他従業者
	専門的支援加算(※1)(令和6年4月1日以降廃止)	1. なし 2. あり(職種:)
	専門的支援体制加算(※1)	1. なし 2. あり
	看護職員加配加算(※1)	1. なし 2. I 3. II
共生型サービス体制強化加算(※2)	1. なし 2. あり	
家庭連携加算(令和6年4月1日以降廃止)	1. なし 2. あり	
家族支援加算	1. なし 2. I 3. II	

※1…「共生型児童発達支援」は記載不要

※2…「共生型児童発達支援」のみ記載

※3…「児童発達支援センター」のみ記載

※次頁有り

【各種加算等自己点検シート（２）】

※令和5年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における障害児通所給付費等算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

児童発達支援 共生型児童発達支援	事業所内相談支援加算（令和6年4月1以降廃止）	1. なし	2. I	3. II		
	子育てサポート加算	1. なし	2. あり			
	食事提供加算（※3）	1. なし	2. I	3. II		
	利用者負担上限額管理加算	1. なし	2. あり			
	福祉専門職員配置等加算	1. なし	2. I	3. II	4. III	
	栄養士配置加算（※3）	1. なし	2. I	3. II		
	欠席時対応加算	1. なし	2. あり			
	特別支援加算（令和6年4月1日以降廃止）	1. なし	2. あり			
	専門的支援実施加算	1. なし	2. あり			
	強度行動障害児支援加算（令和6年3月以前）	1. なし	2. あり			
	強度行動障害児支援加算（令和6年4月以降）	1. なし	2. I	3. II		
	集中的支援加算	1. なし	2. あり			
	人工内耳装用児支援加算	1. なし	2. I	3. II		
	視覚・聴覚・言語機能障害児支援加算	1. なし	2. あり			
	個別サポート加算	1. なし	2. I	3. II		
	入浴支援加算	1. なし	2. あり			
	医療連携体制加算	1. なし 6. V	2. I 7. VI	3. II 8. VII	4. III	5. IV
	送迎加算	1. なし	2. あり	(重症心身対象 □あり・□なし) (同一敷地内 □あり・□なし)		
	延長支援加算	1. なし	2. あり			
	関係機関連携加算（令和6年3月以前）	1. なし	2. I	3. II		
	関係機関連携加算（令和6年4月以降）	1. なし	2. I	3. II	4. III	5. IV
	事業所間連携加算	1. なし	2. I	3. II		
	保育・教育等移行支援加算	1. なし	2. あり			
共生型サービス医療的ケア児支援加算（※2）	1. なし	2. あり				

※1…「共生型児童発達支援」は記載不要

※2…「共生型児童発達支援」のみ記載

※3…「児童発達支援センター」のみ記載

※次頁有り

【各種加算等自己点検シート（3）】

※令和5年4月～今年度現在(指導月の前々月)の期間における障害児通所給付費等算定に係る体制状況及び各種加算の算定実績について、○印を記入してください。

児童発達支援 共生型児童発達支援	福祉・介護職員処遇改善加算（令和6年6月1日以降廃止）	1. なし 2. I 3. II 4. III
	福祉・介護職員等特定処遇改善加算（令和6年6月1日以降廃止）	1. なし 2. あり
	福祉・介護職員等ベースアップ等支援加算（令和6年6月1日以降廃止）	1. なし 2. あり
	福祉・介護職員等処遇改善加算 （加算Ⅴは令和7年3月31日まで算定可能）	1. なし 2. 加算Ⅰ 3. 加算Ⅱ 4. 加算Ⅲ 5. 加算Ⅳ 6. 加算Ⅴ（ ） ※()内に、加算の区分ごとに1～14のいずれかを選択してください。

※1…「共生型児童発達支援」は記載不要 ※2…「共生型児童発達支援」のみ記載 ※3…「児童発達支援センター」のみ記載